



CENTRO MÉDICO

MANUEL MONTT

Sr(a): Jaime Verdugo Cuinteros
Edad: _____ R.U.T.: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____ Fecha: _____

RP:

Certificado

El paciente ha acudido
a consulta en el día de
hoy de 9³⁰ a 10³⁰ h.

Dra. Karina Jiménez Salazar
PSIQUIATRA - PSICANALISTA
R.C.M. N° 12452

4/xii/18

NO AUTORIZO CAMBIO PRESCRIPCIÓN

Centro Médico Manuel Montt
Manuel Montt 427, Providencia, Santiago, Chile.
Mesa Central 22 721 4000

IMPRESO POR ALEXANDER SEBASTIAN PIZARRO - RUT 16.616.651-9 - FONOS 9.6140.3305