

Nombre: Pocio Roldones Faldine

Edad: _____ C. Identidad: 196PT666-1

Domicilio: _____

Comuna: _____ Ciudad: _____

Rp. Paciente con cuadro de
amigdalitis estreptocócica
con mala respuesta a
tratamiento habitual
debe mantener reposo
entre el día 24-04-2019
al 30/04/2019

attl

Fecha: 24 / 04 / 19

M^{ra} PAULINA MONSALVEZ C.
MÉDICO CIRUJANO
RCM: 29195-1
15.911.973-4

Maria A. Hidalgo Soto - Rut.: 9.989.058-3 - Fono: 2 2664 1353 - Sign.