

MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD
METROPOLITANO NORTE
HOSPITAL COMUNITARIO DE
TIL TIL

N° FOLIO : A 12033 / 18

NOMBRE Francisco Cid Hernandez
CÉDULA DE IDENTIDAD 20.130.690-6
DOMICILIO _____
DIAGNÓSTICO Sol. Gripe
FECHA 13/05/2019

Rp.

Reposo e Coma x 72h
por cuadro de Sol. Gripe

Investigación educativa
Inglés Starter A
Práctica 3.

R.C.M.

DR. ANTONIO RAMÍREZ I. DAZO
MÉDICO CIRUJANO UC
RUT: 8.298.452-3

Nombre y Firma de prescriptor