

Dr. Rodrigo Fernández Sánchez

MEDICO CIRUJANO

R.U.T.: 11.228.069 - 3

Avda. Independencia 729 - Tel.: 759 3696

Santa Josefina 106 - Tel.: 851 6768

Celular: 09- 250 2314 - Puente Alto

Recibido
23 MAY 2019

Nombre del Paciente: Diego Astorga Soto

C.I.: 19 113 137-1 Edad: 23 años:

Domicilio: _____

Diagnostico: Gastritis aguda

Rp. Viadol solución inyectable 5 ug /ml

Omeprazol 20mg / 1x día, 3 días.

Reposo 3 días

Feltoe: Teoría V
Pruera



Nombre del Médico:

Firma: _____

R.U.T.:

Fecha:

15	05	2019
----	----	------

ESTE MEDICAMENTO NO DEBE SER SUSTITUIDO ☒
VEGA IMPRESORES- FONO/FAX: 556 8052