

RECIBE CONFORME
FIRMA DEL PACIENTE O QUIEN
RETIRA LOS FARMACOS

EDAD: 21 años N° FICHA:
NOMBRE: MARTIN GARAYZA FERRER
DIAGNOSTICO: Faringomigraña
SERVICIO: N° CAMA:

Rp

Nombre Medicamento	Via Adm.	Dosis	N° días
--------------------	----------	-------	---------

Antipirina para el paciente
curso un curso
de Parvovirus de la
pulmonía no lo que debe
fuerza de par de
5 días.

Dr. Pamela Garretón Vergara
18/6/19 12193112-6

Fecha

Firma Médico