

Dr. Rafael Matías Pinedo Martín

Psiquiatra Adultos

R.U.T.: 9.249.970-7

Nombre: MICHAELA WIT

R.U.T.: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Edad: _____

Fecha: 17/08/22

Rp.

→ QUETIAPINA 25 —————
1/2 — 1/2 — 2 x 3001.67

Dr. Rafael Matías Pinedo Martín
Psiquiatra Adultos
RUT. 9.249.970-7

ESTE MEDICAMENTO NO DE DEBE SER SUSTITUIDO

t: 56 (2) 2264 20 15 - 56 (2) 2264 03 56

e: asistente@salud-mental.cl

d: Padre Mariano 181 Of. 904, Providencia

w: www.salud-mental.cl

Dr. Rafael Matías Pinedo Martín
Psiquiatra Adultos
R.U.T.: 9.249.970-7

Nombre: MICHAEL WIT
R.U.T.: 20.428.771

Dirección: _____

Ciudad: _____ Edad: _____ Fecha: 16.03.22

Rp.

Se solicita reposo
en su domicilio por
3 SEMANAS por un cuadro
de 4 episodios de descompensación.

Solicito posibilidad de
CLASES ONLINE en este periodo

ESTE MEDICAMENTO NO DEBE SER SUSTITUIDO

ATTE
t: 56 (2) 2264 20 15 - 56 (2) 2264 03 06
e: asistente@salud-mental.cl
d: Padre Mariano 181 Of. 904, Providencia
w: www.salud-mental.cl