

Dr. Wladimir Kliwadenko Malic

HEMATOLOGIA - ONCOLOGIA

R.U.T.: 4.826.470-0 - R.C.M. 11263-8

Lord Cochrane 30, Piso 10, Of. 1006 - Santiago Centro
Fono/Fax: 22 698 0010

Día/ 22 Mes/ 03 Año/ 2023

Nombre: Maximiliano Cofre Leon

Dirección: _____

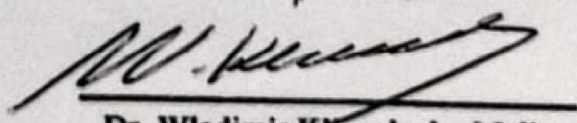
Edad: 21 años R.U.T.: 20.943.866-6

Rp. CERTIFICADO

El médico que suscribe certifica que
el Sr. Maximiliano Cofre Leon, se m-
cuenta sufriendo de Gastroenteritis Aguda
Por tal motivo se le recetó medicación
y reposo completo en su domicilio -
por tres (3) días. -

W. Kliwadenko

DR. WLADIMIR KLIWADENKO MAL
Hematología - Oncología
Rut: 4.826.470-0 R.C.M. 11263-8


Dr. Wladimir Kliwadenko Malic

SEÑORES DEPENDIENTES NO SE ACEPTA CAMBIO DE RECETA