

Fecha: 1 Lujan buena Lata
Paciente: _____
O. Social: OSPATICA Plan _____
Nro.: 53700625

Rp/

Certifico que la paciente,
curso con uso de posición
duras, sugiero reposo.
dieta a 48 HS. y Cuidados
maternos.


Dr. MARIO E. FERNÁNDEZ
MEDICO CIRUJANO
M. P. 2643

Firma: _____

28/5/24