



NOMBRE DEL PACIENTE
OSORNO ROJAS FERNANDA
Fecha de nacimiento 03/03/2022

Fecha **Hora**
2025/11/20 16:39
Edad 3 años

Rp:

Recomendaciones:

- En caso de dudas o preguntas comunicarse inmediatamente a los números telefónicos de la clínica.
- PLACA DE TORAX PA, EKG, VALORACION PREOPERATORIA
- Recuerde que todos los medicamentos pueden tener efectos colaterales, mismos que su médico le ha explicado de forma detallada y que estan siendo vigilados y monitorizados durante su tratamiento

Próxima consulta: **CON RESULTADOS**

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico

FABIOLA ANGELICA OGAZ GONZALEZ

COPIA

