

BOLETA DE CONTRA REFERENCIA

Número correlativo:

Nombre del Paciente:

Edad:

Sexo:

Masculino

Dirección del Paciente:

jksdafjkajk

Servicio que atendió:

ijkl

Servicio a donde se contra refiere:

kjsdafkjasdfjk

Resumen de la evolucion:

jkasdkjasfkj

Tratamiento Brindado:

asdfjklasfkjl

Diagnostico:

asdfkjlfksadkjl

Recomendaciones:

asdfkjlsadfkjl;

Nombre y firma y cargo del responsable de la atencion

fecha del alta

6ta. Avenida 3-45 zona 11
Teléfono: P.B.X. 2444-7474