

GUARDIA EXTERNA

CONSULTA DOMICILIARIA		CANELONES <input checked="" type="checkbox"/>	SANTA LUCIA <input type="checkbox"/>	FECHA	01	06	21
NOMBRE Y APELLIDO				Nelly Payne			
				CI	31861521-5		
EDAD	80	SEXO	F	INSTITUCIONALIZADO	PROSEDO	PROCUIDO	

ANAMNESIS	se constata
-----------	-------------

	el dip de la tibia
--	--------------------

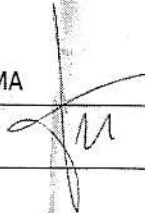
EXAMEN FISICO	o le herir 21.25
---------------	------------------

DIAGNOSTICO CLINICO	
---------------------	--

INDICACIONES	

DESTINO	DOMICILIO <input checked="" type="checkbox"/>	PROSEDO <input type="checkbox"/>	PROCUIDO <input type="checkbox"/>	TRASLADO <input type="checkbox"/>
---------	-----------------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

CERTIFICACION	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---------------	----------------------------------------	-----------------------------

NOMBRE	FIRMA	Nº MEDICO
S. Payne		541

900452



Hija - Tia Nelly Rocca
08. 076. 364