

0218049

DIA	MES	AÑO
19	2	24

Nº U.E.22 HOSPITAL "Dr. ALFREDO VIDAL Y FUENTES"

NOMBRE	Viviano Gonzales	C.I.	4715 271-0
MEDICO		ORIGEN	

Portante de 40a. portadora  
de trastorno de memoria.  
diagnosticado por estudio  
neuropsicológico, en tra-  
tamiento con memoria,  
el cual no es curativo.  
Agradezco dar de baja  
contrato con su empleo  
ya que la portante no lo  
requiere

Documento no válido como receta.

Firma Medico

IMPRESA SUIZA

Valeria Palma  
NEUROLOGIA  
C.P. 75125 CJP