

**PROGRAMA DE SERVICIO DE SALUD
(P.S.S.) - Nº: 2**

Información Paciente

NOMBRE	EDAD	SEXO	RUT	TELÉFONO
ASASD ASDASD ASDASD	19	M	18479297	234234
DIRECCIÓN	PREVISIÓN	INSTITUCIÓN	CTA CTE	
ASDFSADF	AAA	CCCCC	1	
TOTAL PROGRAMA				0