

Datos Personales

Afiliado: COFRE MORAN NELLY DEL CARMEN

H.Clinica: 3942 C.I.: 1706527478 Nro.Afiliación:

1

Dirección Domicilio:

PARAISO DEL SUR MZ 4B CASA 91

Datos Institución

Médico: *Rosa Acosta*

Dependencia: 0000001142 EMERGENCIAS (URGENCIAS)

Diagnóstico: *Cefalea (CRS1)*

Causa: ENFERMEDAD GENERAL

Tiempo de Reposo: 1 días, desde el 2020/02/27 hasta el 2020/02/27.

Médico Responsable de emisión

ACOSTA JIMENEZ ROSA ALEXANDRA

Rosa Acosta
Ced. Méd. 1717090862