

SELLO DEL MEDICO:

FIRMA DEL MEDICO:

NOMBRE DEL MEDICO:

FECHA:

05 10 17

CONTINUO SI ☒ NO ☐

TRATAMIENTO:

Medico:

DIAGNOSTICO:

Postoperatorio de colocación de
save - Postoperatorio de cirugía de
comisión de capite bifida labial

PACIENTE:

Hairer Rivero

CEDULA Nº

29632868

EDAD

15

SEXO

M

INFORME MEDICO

NEUROLOGIA

Consultorio

10/11/2017

0000007124

Consultorio
NEUROLOGIA

Dr. Leonardo J. Casanova
R.F. V. 16634625-4
M.P.S. 1944 C.M.B. 2003



02579886291
Barro Bonas de Portugal
Hijo con discapacidad.

