21/3/23, 16:11 Untitled Report

Ministerio de Salud Servicio Salud Talcahuano Centro Diurno para Personas con Demencia 21/03/2023 16:11:17 COPIA 1

COMPROBANTE DE CITACIÓN

CITACIÓN:Lunes 27/03/2023 a las 10:15 hrs Presentarse en:Centro Diurno para Personas con Demencia Control

Admisor:18543517-2

Previsión: :Fonasa Grupo B Especialidad :GERIATRA CDD

Tipo Atención : Consulta Repetida

Profesional : CAMILA ORTIZ EADE Código: 15853978-0

Nombre :ELIANA CLAVERÍA SAN MARTÍN

Edad :76a 5m 12d Run :6778397-2 HC

Control Salud Mental

Presentarse 20 minutos antes de la hora de citación con este documento.

Si no puede asistir avisar al fono: 412329490 IMPORTANTE: Con 2 inasistencia a su cita, perderá el cupo.