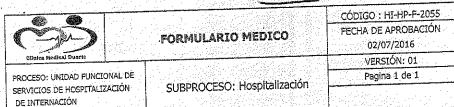
NOPOS



ENTIDAD: COOSOUCH. FECHA 14/6/2018 NOMBRE DEL PACIENTE: LOZ MONTA VI TO BOUTTS + 4 IDENTIFICACIÓN:

R./

R./ Dx Levæmia Linfocitica A Fludarabina AMX 50mg N°3

MEDICIO ESPLOMEDICINA INTERNA HEMATOLOGÍA R.M. 19499852

NOMBRE DEL MEDICO ESPECIALISTA **REGISTRO MEDICO**

hador 2 Santara .

| APROBÓ: | |
|---|---|
| ELABORO: REVISO. | ĺ |
| Coordinador Medico Coordinador de Calidad Gerente General | ĺ |
| CONTROL ADA | |



FORMULARIO MEDICO

CÓDIGO: HI-HP-F-2055 FECHA DE APROBACIÓN 02/07/2016 VERSIÓN: 01

PROCESO: UNIDAD FUNCIONAL DE SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN DE INTERNACIÓN

SUBPROCESO: Hospitalización

Pagina 1 de 1

0/9 ENTIDAD: COOSALUL. LVZ MANNA VIIDE BUI NOMBRE DEL PACIENTE:

Dx lewania finfaction to. **R./** AMPXSVOME NO3 fortextmab. Ampolla. x 500 mg mal Amy x 100 mg setion Amxang Nº6. mercina Amyrama Nos

MEDICO ESPECIALISTA
NCINAMITERNA HEMATOROGÍA
2.91.9499852

NOMBRE DEL MEDICO ESPECIALIST **REGISTRO MEDICO**

ELABORÓ: REVISÓ: APROBO: Coordinador Medico Coordinador de Calidad Gereite General

Todos los derechos Reservados - Clínica Medical Duarte COPIA CONTROLADA