



PROVINCIA DEL NEUQUEN
Subsecretaria de Salud
HOSPITAL BOUQUET ROLDAN

APELLIDO: Swarez
NOMBRE: Rauero EDAD: _____
DNI: _____
DIAGNOSTICO: _____
OBRA SOCIAL: DNS 61050515

Urticaria respiratoria
Reptor pm 5 (cuero)
Otro en pedico
ción

14-4-23.

