

Lugar: _____

Clínica - Sanatorio: _____

Beneficiario: Rodriguez Jara

Rp. 2712225

Paciente de 37 años
Omnipotente por lumbalgia
por trauma mientras
realizaba tareas laborales.
Indico no ausculto
y meero reposo por todas.

FECHA

FORM 980

17/05/14.

FIRMA

MARÍA CELIA GARRIDO
Médico de Familia
M P 6840