

HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUEN
SERVICIO DE EMERGENCIA

Ap. y Nom. _____

D.N.I. Nº: _____ Edad: _____

H. C. Nº: _____

Crowlne

Uremico

DN 1 10 30 P 411

Diclofenac 75mg
comp 70

03/12/18


LUCIA CABEZAL
FARMACIA