



006

Interconsulta Médica

Consulta Ext:	Habitación:	Cama:	H.C. Nº:
Apellido y Nombre:			Edad:
Servicio:			Fecha: / /
Servicio de Consulta:			
Motivo de Consulta:			

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.[illegible]

Informe de Interconsulta Médica



H.R.R.G.

[illegible][illegible]

Consulta Ext:		Habitación:	Cama:	H.C. Nº:	Edad:	Servicio:	Fecha: / /	Servicio de Consulta:	Motivo de Consulta:
---------------	--	-------------	-------	----------	-------	-----------	------------	-----------------------	---------------------

Interconsulta Médica