



FORMULA



Nº: 1
Paciente: Sandra Prueba
Documento: CC 123456789
Fecha: 22/03/2016 09:06:18 PM

Impresión: 13/04/2016 07:40:38 PM
Edad: 41 años y 2 mes(es)
Doctor(a): Doctor
Teléfono: 57757575757

Nº	Medicamento	Indicaciones	Cantidad
1	Medicamento 1	Indicaciones 1	2
2	Medicamento 2	Indicaciones 2	1
3	Medicamento 3	Indicaciones 3	10

Doctor

PACIENTE



FORMULA



Nº: 1 - Copia
Paciente: Sandra Prueba
Documento: CC 123456789
Fecha: 22/03/2016 09:06:18 PM

Impresión: 13/04/2016 07:40:38 PM
Edad: 41 años y 2 mes(es)
Doctor(a): Doctor
Teléfono: 57757575757

Nº	Medicamento	Indicaciones	Cantidad
1	Medicamento 1	Indicaciones 1	2
2	Medicamento 2	Indicaciones 2	1
3	Medicamento 3	Indicaciones 3	10

Doctor

PACIENTE