Hospital Universitario Reina Sofía
Avda. Menéndez Pidal, s/n 14004 Córdoba Tel. 957 010 00

nº historia clínica

PACIENTE

apellidos nombre edad

fecha nacimiento nº seguridad social/tarjeta sanitaria

FACULTATIVO

apellidos, nombre

servicio fecha

ubicación ☐ h. general ☐ h. provincial ☐ h. materno infantil ☐ h. los morales ☐ consulta externa

planta _____ cama _____ consulta ext nº _____

ÓRDENES DE TRATAMIENTO

alergias _____ hoja _____ de _____

fecha y hora	tratamiento, nombre del médico y firma

D61456
RG- 437