



Vale de salida de Medicamento

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_

Enfermedad: \_\_\_\_\_

Nombre del Medicamento: \_\_\_\_\_

Cantidad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Recibió

\_\_\_\_\_  
Encargada Del Depto. De Salud  
C. Valeria Majany González Olvera



Vale de salida de Medicamento

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_

Enfermedad: \_\_\_\_\_

Nombre del Medicamento: \_\_\_\_\_

Cantidad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Recibió

\_\_\_\_\_  
Encargada Del Depto. De Salud  
C. Valeria Majany González Olvera