

*NA*

**Ministerio de Salud**

S.S. Araucania Sur  
Anexo Nuevo Amanecer

Fecha : 25-04-2024  
8:56:45

Nº CERTIFICADO : 559689798

**CERTIFICADO DE ATENCIÓN**

**PACIENTE :**

R.U.N. : 22.315.119-1  
Nombre : Aileen Estefania Cárdenas Nuñez

**PROFESIONAL :**

R.U.N. : 19.197.442-5  
Nombre : Karen Valeria Paola Henríquez Cuevas

**TIPO DE ATENCIÓN :**

Otras Morbilidades

**Indicaciones :** PACIENTE ASMATICA SIN CONTROL.  
ACTUALMENTE CON CUADRO DE RINOFARINGITIS

SE JUSTIFICA REPOSO DESDE LUNES 22/04 X 7 DIAS

*Dra. Karen Henríquez C.  
19.197.442-5  
Médico Cirujano*

*Ayleen Cárdenas IVº A*