



I. MUNICIPALIDAD DE VILCÚN  
DEPARTAMENTO DE SALUD

### CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El profesional que suscribe, certifica haber atendido al paciente:

Enriche Orión Reunaga R.U.T. 24.326.386-7

En el establecimiento: SAN CASÓN

Diagnóstico: Amigdalitis aguda Ca.

Por lo tanto deberá hacer reposo por: 5 días. desde el 17-03-25

Hasta 21-03-25, ambas fechas incluidas.

Fecha: 17 de 03 del 25

Diego Sáez Contreras

19520084-K

Firma y Timbre  
Funcionario