

5<sup>o</sup> A.

9:23.

**Ministerio de Salud**

S.S. Araucanía Sur  
Villa Alegre [CGU]

Fecha : 21-04-2025  
8:45:08

Nº CERTIFICADO : 627795713

**CERTIFICADO DE ATENCIÓN**

**PACIENTE :**

R.U.N. : 24.799.657-5  
Nombre : Alba Ignacia De La Fuente Ferreira

**PROFESIONAL :**

R.U.N. : 18.775.421-6  
Nombre : Andrés Alejandro Martinez Fuentealba

**TIPO DE ATENCIÓN :**

Ingreso Consulta Nutricional

**Indicaciones :** REGIMEN COMUN  
EDUCACION ALIMENTARIA, FOMENTO DE ACTIVIDAD FISICA LIGERA  
PC: MAYO 2025