

Ministerio de Salud

S.S. Araucanía Sur
Villa Alegre [CGU]

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

N° 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