



III-A

Certificado

Nombre Paciente: **CAMILA IGNACIA SALINAS MONTECINOS**

Cédula de Identidad: **22090245-5**

El profesional del establecimiento CESFAM QUEPE, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

GASTROENTERITIS AGUDA

REPOSO EN DOMICILIO POR 3 DIAS

Se otorga el presente certificado a petición del paciente, y para los fines que éste estime conveniente.


Dra. Nuvia Figueredo Zayas
Rut: 25.631.345-6
Médico Cirujano
NUVIA FIGUEREDO ZAYAS
MEDICINA GENERAL

08 / 08 / 2022