

VºA

**Ministerio de Salud**

S.S. Araucanía Sur  
Santa Rosa [CGU]

Fecha : 02-11-2022  
10:30:02

**N° CERTIFICADO :** 465786816

**CERTIFICADO DE ATENCIÓN**

**PACIENTE :**

**R.U.N.** : 25.665.673-6  
**Nombre** : Tamara Agustina Viveros Lizama

**PROFESIONAL :**

**R.U.N.** : 18.446.754-2  
**Nombre** : Álvaro Arévalo Loayza

**TIPO DE ATENCIÓN :**

Otras Morbilidades

**Indicaciones :** Paciente con dg de enterovirus, tiene indicación de reposo en domicilio por 4 días.  
Atentamente:

DR. ALVARO AREVALO LOAYZA  
Medico Cirujano  
R.U.T.: 18.446.754-2