

Ministerio de Salud

S.S. Araucanía Sur
Amanecer [CESFAM]

Fecha : 31-05-2024
9:14:17

N° CERTIFICADO : 566613401

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

PACIENTE :

R.U.N. : 28.173.783-k
Nombre : Emily Antonela Piutrin Flores

PROFESIONAL :


R.U.N. : 19.197.442-5
Nombre : Karen Valeria Paola Henríquez Cuevas

TIPO DE ATENCIÓN :

Otras Morbilidades

Indicaciones : DG: OBS INFECCION POR VIRUS COXSACKIE

SE JUSTIFICA RESPOSO EN DOMICILIO DESDE LUNES 27 DE MAYO X 7 DIAS


Dra Henriquez
RP 197442-T.

27 al 31 05

IVA