

**Ministerio de Salud**

S.S. Araucanía Sur  
Amanecer [CESFAM]

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

Nº 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 Henriquez 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

*Q*  
Dra Henriquez  
19.197.442-T

27 al 31 05

IVA