

7ºA

Ministerio de Salud

S.S. Araucanía Sur
Santa Rosa [CGU]

Fecha : 24-07-2025
12:08:22

Nº CERTIFICADO : 647903515

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

PACIENTE :

R.U.N. : 23.527.054-4
Nombre : Mia Isidora Pascal Cañoles Manqueo

PROFESIONAL :

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

TIPO DE ATENCIÓN :

Entrega Recetas Crónicos

Indicaciones :

Paciente se encuentra en atención en contexto de control de salud Mental.
Actualmente paciente se encuentra en proceso de adaptación farmacológica, lo cual genera desregulaciones emocionales. En este contexto se ruega justificar la inasistencia de la paciente entre los días 7 y 22 de julio del 2025
Se emite el presente a solicitud de madre paciente para los fines que ésta estime conveniente.
Atentamente:

Dr. Álvaro Arévalo Loayza
Médico Cirujano
18.446.754-2



CONSULTORIO: Santa Bárbara

CERTIFICADO MÉDICO

El Médico que suscribe, certifica haber examinado personalmente a don (a) _____

Maria Cañoles Muñoz RUT: 23527054-4

Quien se encuentra en:

Buenas Condiciones de Salud

Reposo Por: 3 días, con Diagnóstico de: Ojinte medicamentoso
(efectos secundarios) 22/05 - 28/05 - 30/05

Se extiende el presente certificado a petición del interesado (a) para ser presentado en:

Colegio Providencia

*DR. ROBERTO GONZALEZ C. 7.
11/05/2025
MAYO CLINIC
RUM-504333*

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 27/05/2025



MUNICIPIO CIUDADANO
DEPARTAMENTO DE SALUD

70A

CONSULTORIO: Santa Rosa

CERTIFICADO MÉDICO

El Médico que suscribe, certifica haber examinado personalmente a don (a) _____

Mica Canóbel Mongeza RUT: 23.527.054-4

Quien se encuentra en:

Buenas Condiciones de Salud

Reposo Por: 5 días, con Diagnóstico de: Ajuste medicamentoso
(efecto secundario) 05/06 - 06/06 - 11/06 - 16/06
17/06

Se extiende el presente certificado a petición del interesado (a) para ser presentado en:

Colégio Providencia

DR. GONZALO RODRIGUEZ
18/07/1962
Méjico
RUT: 50451-2

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 16/06/25