

Ministerio de Salud
S.S. Araucanía Sur
Santa Rosa [CGU]

7ºA
Fecha: 15-09-2025 20:40:22
Nº : 659967859

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

PACIENTE

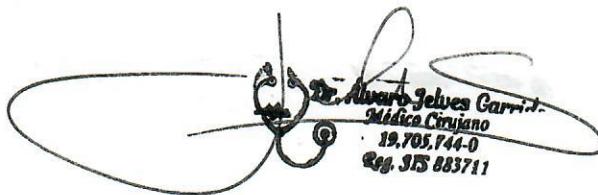
Nombre social : Mia
R.U.N. : 23.527.054-4
Nombre : Mia Isidora Pascal Cañoles Manqueo

PROFESIONAL

R.U.N. : 19.705.744-0
Nombre : Álvaro Jelvez Garrido

ATENCION

Tipo atención : Otras morbilidades Nocturno
Indicaciones : REPOSO EN DOMICILIO POR UNA SEMANA DESDE EL 11 DE SEPTIEMBRE
ACUDIR A CENTRO DONDE SE ENTREGARON LENTES Y SOLICITAR
REVISION DE ESTOS, POR SINTOMAS PERSISTENTES DE DOS SEMANAS
DE EVOLUCION
PARACETAMOL 500 MG, 2 COMP CADA 8 HRS POR 5 DIAS
NAPROXENO 550 MG, 1 COMP CADA 12 POR 5 DIAS
CONTROL SOS EN CASO DE REQUERIRLO



Dr. Álvaro Jelvez Garrido
Médico Cirujano
19.705.744-0
Reg. SIS 883711