

Ministerio de Salud  
Servicio Salud Talcahuano  
Hospital Las Higueras  
ORIGINAL

## COMPROBANTE DE CITACIÓN

CITACIÓN: Viernes 25/04/2025  
a las: 08:00 hrs

Presentarse en: Hospital Las Higueras CONTROL  
REST./C.A.A.A.C 3º PISO  
Advisor: DANIELA HERNANDEZ

Previsión: Fonasa Grupo D

Especialidad: UROLOGIA INFANTIL HH  
Tipo Atención: C. Repetida Restringida Higueras  
Profesional: FRANZ HIDALGO FUENTEALBA  
Código: 9727699-4

Nombre: VICENTE AMARO MUÑOZ VERA  
HC: 2024335068  
Edad: 4a 8m 22d  
Rut: 27318475-9  
Cuidador: No

Consulta Integral De Especialidad Urologia, Orl, Med Fisica  
Rehab, Dermato, Pediatría Hospital 1 Y 2

Presentarse 20 minutos antes de la hora de citación con este  
documento.

Si no puede asistir avisar al fono: 2725163-2687000 o enviar  
mensaje por WhatsApp al número +56939592674

IMPORTANTE: Con 2 inasistencias a su cita, perderá el cupo.

CERTIFICADO

EL MÉDICO QUE SUSCRIBE CERTIFICA QUE DON (A) ....

*Vicente Ruiz Vera.*

*2:14*

- A) FUE ATENDIDO (A) PROFESIONALMENTE CON FECHA DE HOY A LAS ..... HRS.
- B) CONSULTÓ EN ESTE SERVICIO ACOMPAÑANDO A SU HIJO (A) CON FECHA DE HOY A LAS ..... HR
- C) SE ENCUENTRA EN ..... CONDICIONES DE SALUD.
- D) SERÁ DADO DE ALTA CON FECHA PROBABLE EL .....
- E) DEBE PERMANECER EN REPOSO DESDE ..... HASTA: .....
- F) SÓLO PUEDE REALIZAR TRABAJO LIVIANO HASTA EL : .....
- G) NO PUEDE PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN FÍSICA HASTA EL : .....
- H) DEBE VOLVER A CONTROL EL : .....
- I) DEBE CANCELÁRSELE PASAJES DE IDA Y VUELTA DESDE TOMÉ / LIRQUÉN, CON / SIN ACOMPAÑANTE

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO EN : HOSPITAL DE TOMÉ  
HOSPITAL DE LIRQUÉN / PENCO

TRABAJO  
COLEGIO

DIAGNÓSTICO : .....

*Táctico no discurrido*

*F. Hidalgo*  
NOMBRE Y FIRMA MÉDICO

TALCAHUANO *25.04.25*

