

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 3° PISO

Admisor: 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, Pediatria 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 inasistencia a su cita, perderá el cupo.

CERTIFICADO

EL MÉDICO QUE SUSCRIBE CERTIFICA QUE DON (A) Vicente Muñoz Vera.

- A) FUE ATENDIDO (A) PROFESIONALMENTE CON FECHA DE HOY A LAS 8:14 HRS.
- B) CONSULTÓ EN ESTE SERVICIO ACOMPAÑANDO A SU HIJO (A) CON FECHA DE HOY A LASHR
- C) SE ENCUENTRA EN.....CONDICIONES DE SALUD.
- D) SERÁ DADO DE ALTA CON FECHA PROBABLE EL.....
- E) DEBE PERMANECER EN REPOSO DESDEHASTA:.....
- 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 : Artículo no descuido Bolívar

F. HIDALGO T
NOMBRE Y FIRMA MEDICO

TALCAHUANO 25 / 04 / 2025

