

MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD
CONCEPCIÓN
HOSP. GMO. GRANT B.

**CERTIFICADO DE ATENCIÓN EN UNIDAD DE APOYO CENTRO DE ATENCIÓN
AMBULATORIO HOSPITAL CLINICO REGIONAL "GMO. GRANT BENAVENTE"**

Certifico que don(a):

Agustin Campos Gonzalez 25626.470-6

Se presentó en este Policlínico:

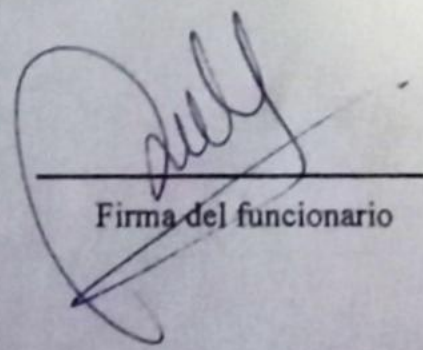
Por lesión Amodura en brazo y codo brazo Izq.

Para:

el día 02/Nov/23, mantener reposo por 10 días Aprox.

Concepción, 06 de 11 de 23

HOSPITAL CLINICO REGIONAL
POLICLINICO QUEMADU
CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIO
H G G B


Firma del funcionario



C E R T I F I C A D O

La médica que suscribe, indica reposo a paciente **Agustín Elís Campos González**, Cédula de Identidad N° 25.626.470-6, 6 años de edad, desde el día 15 al 17 de Noviembre del año 2023, por quemadura en brazo izquierdo.

Se extiende el presente certificado para ser presentado en Colegio La Providencia de Concepción.



DRA. CLAUDIA ROMERO NÚÑEZ

CESFAM TUCAPEL
SERVICIO DE SALUD CONCEPCIÓN

Concepción, 15 de Noviembre del año 2023