

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):

Agustín Campos González 25626.470-6

Se presentó en este Policlínico:

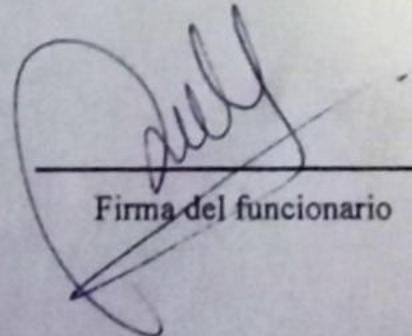
Por reñir amodua en brazo y antebrazo Izq.

Para:

el dia 02/11/23, manteuen reposo por 10 dias Aprox.

Concepción, 06 de 11 de 23

HOSPITAL CLINICO REGIONAL  
POLICLÍNICO QUEMADAS  
CENTRO DE ATENCIÓN AMBULATORIO  
H.G.G.B

  
Firma del funcionario

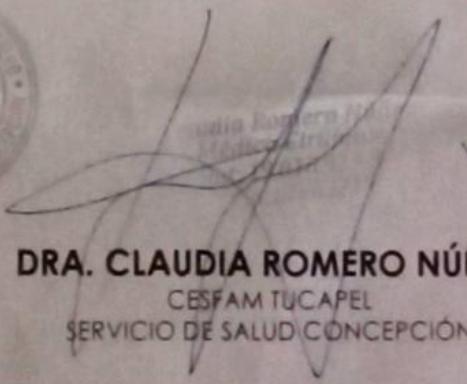


## C E R T I F I C A D O

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