

SERVICIO DE SALUD COQUIMBO
SERVICIO DE URGENCIA
HOSPITAL DE ANDACOLLO

3B

CERTIFICADO

EL QUE SUSCRIBE CERTIFICA QUE EL (LA) PACIENTE

Catalina Avelis Baraza

FUE ATENDIDO EN ESTE CENTRO ASISTENCIAL CON EL DIAGNOSTICO DE

Hemorragia

de 14 días de duración

EN CONSECUENCIA, DEBE (SI / NO) PERMANECER EN REPOSO, EL CUAL SE HARA EFECTIVO DESDE EL DIA 14 / 04 / 2025 HASTA EL 14 / 04 / 2025, INCLUSIVE, Y SIN EDUCACION FISICA HASTA EL DIA 14 / 04 / 2025.

SE EXTIENDE EL PRESENTE, A DISPOSICION DEL PACIENTE, PARA LOS FINES QUE ESTIME PERTINENTE.

ATENTAMENTE

Anaís Urrutia Campos
Matrona
20.718.391-1

FIRMA Y NOMBRE DEL TRATANTE

EN ANDACOLLO, EL 14 / 04 / 2025