

SERVICIO DE SALUD COQUIMBO
SERVICIO DE URGENCIA
HOSPITAL DE ANDACOLLO

CERTIFICADO

EL QUE SUSCRIBE, CERTIFICA QUE EL(LA) PACIENTE: _____

Dayana Espinoza

FUE ATENDIDO EN ESTE CENTRO ASISTENCIAL CON EL DIAGNÓSTICO DE: _____

Colitis

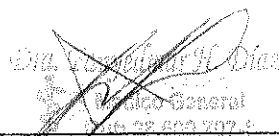
EN CONSECUENCIA, DEBE (SI / NO) PERMANECER EN REPOSO, EL CUAL SE HARÁ EFECTIVO DESDE EL

DÍA 21/08/2023 HASTA EL 26/08/2023 INCLUSIVE, Y SIN EDUCACIÓN FÍSICA HASTA EL

DÍA 26/08/2023

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

ATENTAMENTE.


Dr. Verónica H. Díaz
Médico General
C.R. 22.603.707

FIRMA Y TIMBRE DEL TRATANTE

EN ANDACOLLO, EL 21/08/2023