

**Ministerio de Salud**

S.S. Coquimbo

CESFAM LILA CORTES

Fecha : 09-05-2023  
8:21:16

**N° CERTIFICADO : 496869052**

**CERTIFICADO DE ATENCIÓN**

**PACIENTE :**

R.U.N. : 22.311.532-2  
Nombre : Jocelyn Fernanda Veas Leyton

**PROFESIONAL :**

R.U.N. : 14.734.256-k  
Nombre : Wilson Guaman Quizhpe

**TIPO DE ATENCIÓN :**

CONSULTA DE MORBILIDAD

**Indicaciones :**

CERTIFICADO MEDICO,  
PACIENTE CON RINOFARINGITIS VIRAL DE 24 HORAS DE EVOLUCION.  
NECESITA REPOSO EN CASA POR 5 DÍAS DESDE HOY 9-5-2023.

DR. WILSON GUAMAN  
CESFAM LCG  
14.734.256-K