

SERVICIO DE SALUD COQUIMBO
SERVICIO DE URGENCIA
HOSPITAL DE ANDACOLLO

CERTIFICADO

EL QUE SUSCRIBE CERTIFICA QUE EL (LA) PACIENTE

Emily Espinosa Díaz

FUE ATENDIDO EN ESTE CENTRO ASISTENCIAL CON EL DIAGNOSTICO DE

Corto Médico

EN CONSECUENCIA, DEBE (SI / NO) PERMANECER EN REPOSO, EL CUAL SE HARÁ EFECTIVO DESDE EL DIA 18 / 08 / 20 25 HASTA EL 18 / 08 / 20 25, INCLUSIVE, Y SIN EDUCACION FISICA HASTA EL DIA / 20 .

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

ATENTAMENTE

Dra. Catalina Lesterman F.

N° 19.711-43-5
MÉDICO CIRUJANO



FIRMA Y TIEMBRE DEL TRATANTE

EN ANDACOLLO, EL 18 / 08 / 20 25