

SERVICIO DE SALUD COQUIMBO  
SERVICIO DE URGENCIA  
HOSPITAL DE ANDACOLLO

## CERTIFICADO

EL QUE SUSCRIBE CERTIFICA QUE EL (LA) PACIENTE Emily Espinoza Díaz.

FUE ATENDIDO EN ESTE CENTRO ASISTENCIAL CON EL DIAGNOSTICO DE Tratamiento  
Odontológico Ambulatorio.

EN CONSECUENCIA, DEBE (SI / ☒ NO) PERMANECER EN REPOSO, EL CUAL SE HARA EFECTIVO DESDE EL  
DIA 1 / 20 1 / 20, INCLUSIVE, Y SIN EDUCACION FISICA  
HASTA EL DIA 1 / 20.

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

ATENTAMENTE

**Dr. Robinson Marín P.**  
Cirujano Dentista  
RUT: 13.745.866-7

FIRMA Y TIEMPRE DEL TRATANTE

EN ANDACOLLO, EL 01 / 09 / 20 25

Imp. Zaimor y Cía. Ltda. - Stgo.