

SERVICIO DE SALUD COQUIMBO
SERVICIO DE URGENCIA
HOSPITAL DE ANDACOLLO

CERTIFICADO

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

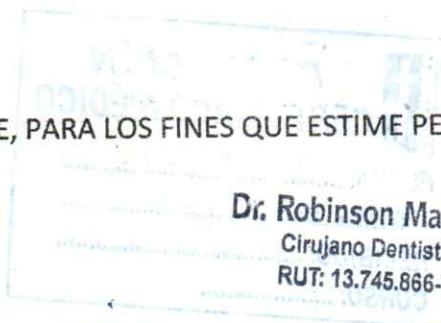
FUE ATENDIDO EN ESTE CENTRO ASISTENCIAL CON EL DIAGNOSTICO DE Tratamiento
Odontológico Ambulatorio.

EN CONSECUENCIA, DEBE (SI / NO) PERMANECER EN REPOSO, EL CUAL SE HARÁ EFECTIVO DESDE EL
DIA 10 / 20 2025 HASTA EL 10 / 20 2025, INCLUSIVE, Y SIN EDUCACION FISICA
HASTA EL DIA 10 / 20 2025.

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

ATENTAMENTE

EN ANDACOLLO, EL 01 / 09 / 2025



FIRMA Y TIEMBRE DEL TRATANTE

Imp. Zaimor y Cia. Ltda. – Stgo.