



3C

## PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD (UAPO) CITACIÓN OFTALMOLOGÍA

**Tecnólogo Médico: Andrea Roa Labbé**

**Nombre Paciente:** MARIA FERNANDA OLGUIN GUTIERREZ.


**RUT:** 22.837.736-8

**Localidad Rural:** GABRIELA MISTRAL

**Fecha de Atención:** JUEVES 22 DE MAYO DEL 2025 a las 14:40 Horas

**Lugar de Atención:** CENTRO DE SALUD FAMILIAR  
DR. EMILIO SCHAFFHAUSSER

Ubicado en calle Colón N° 227, La Serena (2do.Piso)

  
Equipo Médico Rural  
Oficina de Referencia  
y Contrareferencia  
Funcionario Responsable  
Equipo Salud Rural La Serena

**Importante:** Uso de mascarilla OBLIGATORIO.  
Respetar horario de citación.