

2-B



CERTIFICADO DE ATENCION

COQUIMBO
Punta Pinta
CESFAM EL SAUCE

El profesional que suscribe, certifica que el paciente:

Jorge Robinson

Fue atendido(a) el día 26.10.25 a las 11:00 hrs.

Por:

- | | | | |
|---|-------------------------------------|---|--------------------------------------|
| ☒ Médico | ☐ Enfermera | ☐ Psicólogo(a) | ☐ Educ. Párvulos |
| ☐ Odontólogo | ☐ Nutricionista | ☐ Terapeuta Ocupacional | ☐ TENS |
| ☐ Matrona | ☐ Kinesiólogo | ☐ Asistente Social | ☐ Otro |

Diagnostico: *Neuritis de nervio*

Se otorga el presente certificado para ser presentado en:

Observaciones:

heja x 15 días de la

25.10.25

Dr. Eduardo E. Ariztia Arredondo

C.R.L. 11.843.844-2

Médico Familiar

Nº Rea SIS: 69601

FIRMA

nein en de est. de la
cresta no puerile