

INDICACIONES MEDICAS

DIAGNÓSTICOS PRINCIPALES

ALERGIAS

SCORE DE PADUA

TROMBOPROFILAXIS

MEGIA

RIESGO DE E.T.E.

FARMACIA

MECÁNICA:

REGIMEN BLANDO SIN APROZ

SMPC:

DVE/DVP:

13-abr-2026

14-abr-2026

2 DIAS

57 AÑOS



MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO CENTRAL
HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA



UTI
SANTIAGO, 05 de abril de 2026

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de TRATAMIENTO INTENSIVO del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **D. JAVIERA ARAVENA QUEZADA, TENS**, contratado a Honorarios a Suma Alzada, de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto Supremo N°98 de 2001 del Ministerio de Hacienda y según lo establecido en el Artículo 11 de la Ley N°18.834, cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado fue fijado por el Decreto con Fuerza de Ley N°29 de 2004 del Ministerio de Hacienda, ha dado cumplimiento a los cometidos específicos estipulados en su Contrato y a las disposiciones internas de esta institución, en el periodo correspondiente a:

Inicio	Término	Número de Horas
20-02-2026	20-02-2026	12
Total		Horas 12



[Signature]
EU. PAULINA GONZALEZ ARRIAGADA
SUPERVISORA UTI
Subdirección del cuidado