

TOMA DE  
MUESTRA  
AMAZONAS

576

Clinico. San. Borja. Arriaran  
- Area Salud  
a #1234

RUT 61.008.600

A.- Paciente:

B.- Citación:

C.- Prestac  
Item Pr

0702003

0702003

0702004

D.- Pagos:  
N° Form

DEBE PRESE

TOMAR / 48-72 h post de inicio de tratamiento



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



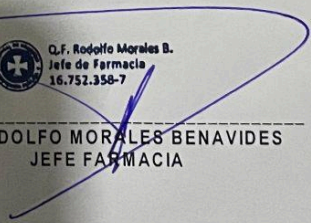

SANTIAGO, 11 de Mayo de 2026.-

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de Farmacia del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **D. SOFIA ANTONIA SALVO DURAN, TECNICO PARAMEDICO**, 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:

**ABRIL 2026**

INICIO	TERMINO	NUMERO HORAS
01/04/2026	01/04/2026	05:00
		05:00:00

  
 **Q.F. Rodolfo Morales B.**  
 Jefe de Farmacia  
 16.752.358-7

---

**Q.F. RODOLFO MORALES BENAVIDES**  
 JEFE FARMACIA

MÖTARRO®