



6-ºA.

## CERTIFICADO

Nombre Paciente: **Rocío Fernanda Andana Torres**

Cédula de Identidad: 23.358.378-2

El profesional del establecimiento TEMUCO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido por presentar:

Gastroenteritis aguda, se entrega el presente documento para justificar inasistencia del día 10 al 12 del presente mes.

Se otorga el presente certificado a petición de la madre, y para los fines que ésta estime conveniente.

EDMUNDO GAZMURI P.  
Médico Cirujano  
RUT:18.148.605-8  
RCM:46.533-K

**EDMUNDO VICENTE GAZMURI PEREZ**

MÉDICO CIRUJANO

11 / 08 / 2022