

7º A



Certificado

Nombre Paciente: **FLORENCIA ARRIAGADA ORTIZ**

Cédula de Identidad: **23013123-6**

El profesional del establecimiento CESFAM CAJON, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

COVID

Se certifica que requiere reposo en domicilio desde el 02/11/2022 hasta el 04/11/2022

Se otorga el presente certificado a petición del paciente, y para los fines que éste estime conveniente.

SEBASTIÁN EDUARDO SCHUSTER WHITE
MEDICINA GENERAL

03 / 11 / 2022

Sebastian Schuster
18.023.971-5
Médico Cirujano