

7-13

Dra. Alicia C. Grove Maureira

PEDIATRÍA - MEDICINA FAMILIAR

R.U.T. 7.454.889-K - I.C.M. 14358-8

CONSULTA: Varas N° 989 - Of. 513 - 5° piso

FONO: 45 2233425 - FONO FAX: 45 2318159

EDIFICIO CAPITAL - TEMUCO

Martina Espinoza Burgos.

Certificado

Fecha

25/02

El médico que suscribe certifica asistir profesionalmente al (la) paciente:

Martina Espinoza

quien debe permanecer en reposo

desde

2-5

hasta

4-5

Sin actividad física durante _____ días

Por la causa que se expresa a continuación

DIAGNÓSTICO

Mi el

Se extiende el presente certificado para ser presentado en

Mi el

Dra. Alicia C. Grove M.
Médico Familiar
R.U.T. 7.454.889-K

Médico tratante