



IV B

Certificado medico

Nombre Paciente: **GUISELLA DE LOS LOURDES NEIRA ULLOA**

Cédula de Identidad: **22087154-1**

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

dolor en region frontal acompañado de malestar general y dolor abdominal desdea hace 4 dias aprox por lo que valoro y asumo conducta y

se le indica 5 dias de reposo fisico en domicilio para evitar gatillantes sintomatolgicos

IDX:

1) SINUSITIS AGUDA

2) MALABSORCION INTESTINAL

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

Dr. Genmanuel I. Uviedo
Médico Cirujano
RUT. 27.037.688-6

DR GENMANUEL ISAAC UVIEDO BENAVIDES

MEDICINA GENERAL

07 / 05 / 2024