

II B

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Con el presente, certifico la atención de **Isidora Esperanza Poblete Troncoso** de edad **16 Años** año(s) de R.U.N. : **22024008-8**

Con Diagnóstico,

RINOFARINGITIS AGUDA

Indico reposo por 4 día(s), a contar de la fecha, **22/03/2022**

Atentamente,



Sebastian Riquelme Pezoa

RUN: 16342416-9