

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

8A

87

Certificado

Fecha

22/10/24

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

Daniel Soto

quien debe permanecer en reposo

desde

21-10

hasta

23-10

Sin actividad física durante _____ días

Por la causa que se expresa a continuación

DIAGNÓSTICO

Derrame

Se extiende el presente certificado para ser presentado en

su hijo

Alicia Grove Maureira
Rut: 7.454.889-K
Medicina Familiar

Médico tratante