

HOB

10	08	22
DÍA	MES	AÑO

Certifico haber atendido al Sr. (ta) \_\_\_\_\_

Amaya Acuña Manríquez \_\_\_\_\_ quién presenta el

diagnóstico de \_\_\_\_\_

Obs Cólica abdominal

, por lo que debe guardar reposo por 12 días, a contar del 18/08/22

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser

presentado en Colo Colo

Atentamente,

Dr. Claudio Pichmao Morales  
RUT: 16.947.924-0  
Médico Cirujano

FIRMA