

1 0 0 8 2 2
DIA MES AÑO

408

Certifico haber atendido al Sr. (ta) _____

Amaya Acuña Man. Ito quién presenta el

diagnóstico de _____

OBS ótico abducción/

, por lo que debe guardar reposo por 12 días, a contar del 18/10/2012

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser
presentado en Col. 6:0

Atentamente,

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

FIRMA