



10A

Certificado

Nombre Paciente: **AMANDA ANTONIA DEL CARMEN ILLANES MILLALEN**

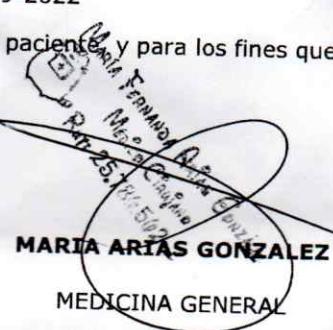
Cédula de Identidad: **25287573-5**

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

OTITIS MEDIA AGUDA

AMERITA REPOSO POR 8 DIAS DESDE EL 23-09-2022

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



26 / 09 / 2022