



Certificado

Nombre Paciente: **RENATA ALEJANDRA PARRA GARRIDO**

Cédula de Identidad: **25333823-7**

El profesional del establecimiento TEMUCO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

28/02/2025 > FRACTURA RODETE RADIO DISTAL DERECHO

hoy acude a control medico.

Se mantienen sin actividad fisica desde el 28/02/2025 al 01/05/2025.

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

FABIAN ENRIQUE CRISOSTO HIDALGO
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PEDIATRICA

01 / 04 / 2025