

IVB

Municipalidad de Victoria  
Cecosf Selva Oscura



## CERTIFICADO

El Profesional que suscribe, certifica haber atendido a Don(a) Anastasia  
Osses quién presenta Alergias y Fiebre  
Respiratorias y  
Puntadas de dolor  
por lo que necesita reposo desde 15/03/24 hasta 22/3/24

Se extiende el presente certificado a petición del interesado y para los fines que estime conveniente.

Selva Oscura, 15/3/24

Profesional

IVB

MUNICIPALIDAD DE VICTORIA  
CONSULTORIO GENERAL URBANO

### SERVICIO DE SALUD ORDEN DE EXAMEN

NOMBRE: Anastasia Osses

EDAD: \_\_\_\_\_ FICHA: \_\_\_\_\_

INDICACIÓN:

Padiente cursando EXACERBACIÓN  
de ASMA por virus influenza.  
Se exhorta al paciente a asistir a clases desde  
29/3/24 hasta 9/4/24 para  
control de patología basal

FECHA: 3/6/24

Imprenta Delta Lagos 343 Flax 45 2841738 Victoria

