

TUB



Certificado

Nombre Paciente: **DAYANA ELIZABETH CURIMAN TORRES**

Cédula de Identidad: **22434448-1**

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

GASTROENTERITIS, por lo cual debe guardar reposo físico por 5 días a partir de hoy.

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

Dra: Gabriela Gamboa
Rut: 16.672.220-9
Medicina General

GABRIELA CONSTANZA GAMBOA VENEGAS

MEDICINA GENERAL

03 / 04 / 2025