



Municipalidad  
Padre Las Casas

Sigamos creciendo juntos!

## CERTIFICADO

III<sup>o</sup>B

FECHA 20 DE 10 2025

El profesional que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente:

Giselle Alm. Bustamante

R.F. 825333767-6

Quien deberá permanecer en reposo desde el: 20/10/2025

hasta el: 27/10/2025

Por causa que se expresa a continuación: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

Farmacoanafilaxis

Se extiende el siguiente certificado para ser presentado en: \_\_\_\_\_

As. Giselle

IMPRENTA LATUR - (45) 2 229000 - IMPRENTALATUR@GMAIL.COM - TEMUCO

Dr. José Joaquín Alves Pinto  
21024.503-K

NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL