Videla Cuintana. 5ºA.

CLÍNICA REDSALUD MAYOR TEMUCO

10	04	25
DIA	MES	AÑO

Certifico haber atendido al Sr. (ta) _____

Paula Videla Cuintana quién presenta el

diagnóstico de _____

Rinofaringitis Aguda

,por lo que debe guardar reposo por 02 días, a contar del 10/4/25

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser presentado en su Colegio

Atentamente,

Dr. Hans Oppermann Soza
Médico Familiar
Rut: 7.008.787-1

FIRMA

neomundo@gmail.com - Fono: 452 313 095