



33

## Certificado

Nombre Paciente: **CONSTANZA ANAIS MARIN CORTEZ**

Cédula de Identidad: **24696451-3**

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

RESFRIO COMUN

Reposo en casa por 3 días.

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



Dra. Aline Thomas Herrera  
Rut:20.287.336-7  
Médico Cirujano

**ALINE ELIZABETH THOMAS HERRERA**

MEDICINA GENERAL

31 / 03 / 2025