

IIA.

Certifico haber atendido al Sr. (ta) _____

Ángela Acavedo Martínez _____ quién presenta el
diagnóstico de IRA alta _____

,por lo que debe guardar reposo por 05 días, a contar del 29/04/24

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser
presentado en su colegio. _____

Atentamente
Dr. Francisco Ljubetic Neira
17.982.745-K
Médico Urgencia
Clínica Redsalud Mayor Temuco

FIRMA