



Sigamos creciendo juntos!

CERTIFICADO

FECHA 02 DE 05 2024

El profesional que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente:

Margarita Spabloza Solares
22 314 660-0

Quien deberá permanecer en reposo desde el: 02-05-24

hasta el: 02-05-24

Por causa que se expresa a continuación: Toma Muestras y Electro

Diagnóstico: _____

Se extiende el siguiente certificado para ser presentado en: Colégio

Providencia

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

Alfredo Alejandro Roa Elgueta
Rut 19 305 297-6
Médico Cirujano

NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL