

SSASUR

16/10/24, 10:30 a.m.



Certificado

Nombre Paciente: **KHIARE ALEXANDRA GARRIDO PASCAL**

Cédula de Identidad: **23987094-5**

El profesional del establecimiento TEMUCO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

FRACTURA PIERNA OPERADA reposo escolar hasta 15 de noviembre

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

Dra. Mónica Foppiano
Traumatólogo Infantil
Rut: 10.359.643-7

MONICA INES FOPPIANO REYES

TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PEDIATRICA

16 / 10 / 2024