

III A.

## Certificado

Nombre Paciente: **MATILDE IGNACIA GALLEGOS BURGOS**

Cédula de Identidad: **22700992-6**

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

1. TEPT

REPOSO EN CASA POR 1 SEMANA A PARTIR DEL 06/05/2024

**JORGE ALEJANDRO OLIVARES LEAL**

MEDICINA GENERAL

09 / 05 / 2024

Jorge Olivares Leal  
RUT:18.218.331-8  
Médico Cirujano