



2°.

## Certificado

Nombre Paciente: **ABIGAIL TERESA SANCHEZ SANCHEZ**

Cédula de Identidad: **24744646-K**

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

CNS donde se diagnostica Amigdalitis, por lo que se solicita hacer reposo en domicilio por 9 días.

Quedando con tto antibiotico.

Nataly Beroiz Sanhueza  
16.425.697-9  
Enfermera  
Reg. 259533  
**NATALY BEROIZ SANHUEZA**  
ENFERMERA(O)

06 / 12 / 2022