

CERTIFICADO

4-B.

Fecha 6/10/22

El (la) Profesional que suscribe certifica que el (la) paciente:

Emilia Cortes Pardo

debe permanecer en reposo. 2 días

Desde 6/10/22 Hasta 7/10/22

Sin actividad física durante 15 días

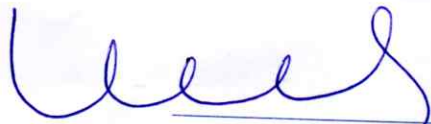
Por causa que se expresa a continuación,
Diagnóstico:

Buenfueria Aguda

Se extiende el presente certificado a petición del interesado para
que sea presentado en:

Se es un médico
o los fines que estime conveniente

Atte :



Médico tratante

Olga Zambrano Vera
Medicina Familiar Geriatria
RUT: 10.076.350-8
ICM:18.231-1