



IV

108.

Certificado

Nombre Paciente: **DENISSE ALEJANDRA MARILLAN CATRICURA**

Cédula de Identidad: **22293172-K**

El profesional del establecimiento PUCON HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico p presentar: post operatorio colecistectomia.

Se indica reposo en casa esta semana completa, del 12 al 16 mayo y sin realizar deporte durante mayo.

Se otorga el presente certificado para ser presentado en establecimiento educacional.

JOAQUIN ANTONIO NEUFELD SUTHERLAND

CIRUGIA GENERAL ADULTO