PK. A

CLÍNICA REDSALUD MAYOR TEMUCO

20	10	22
DIA	MES	AÑO

Certifico haber atendido al Sr. (ta) Valentino Cardenas

quién presenta el

diagnóstico de bronquitis

,por lo que debe guardar reposo por _____ días, a contar del / /
16/10 al 28/10

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser

presentado en

Atentamente,

Marina Bustos Barahona
12.880.592-3
Pediatra
Clínica Mayor

FIRMA

neomundo@gmail.com - Fono: 452 313 095