

Dra. Alicia C. Grove Maureira

PEDIATRÍA - MEDICINA FAMILIAR

R.U.T. 7.454.889-K - I.C.M. 14358-8

CONSULTA: Varas N° 989 - Of. 513 - 5° piso

FONO: 45 2233425 - FONO FAX: 45 2318159

EDIFICIO CAPITAL - TEMUCO

1017

Certificado

Fecha 31024

El médico que suscribe certifica asistir profesionalmente al (la) paciente:
Emily Bravo Cid
Emily Bravo Cid.

quien debe permanecer en reposo
desde 2-10 hasta 4-10

Sin actividad física durante _____ días

Por la causa que se expresa a continuación

DIAGNÓSTICO
Amigdalitis

Se extiende el presente certificado para ser presentado en
su valor

Alicia Grove Maureira
Rut: 7.454.889-K
Medicina Familiar

Médico tratante