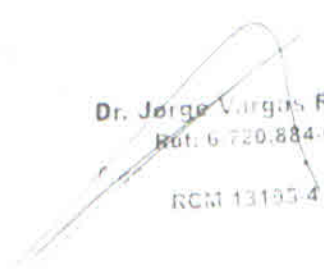


Fecha: 13-06-22  
Nombre Paciente: Josefina Mariana Olaver  
Edad: 9 R.U.T.: 24.206905-9 Ciudad: SGO  
Domicilio: Lauroton 1490

Rp.

Certifico que Josefina  
presenta un cuadro  
Bronquitis Aguda  
Reposo X 5 días

  
Dr. Jorge Vargas Rivera  
Bot: 6 720.884-6  
RCM 13195-4

Sucursal SANTIAGO CENTRO Bandera 101 - 3er Piso - U. de Chile  
santiagocentro@darsalud.cl

[www.darsalud.cl](http://www.darsalud.cl)

Juan Garrido Canio - FonoFax: 5576462 - RUT: 5.732.599-2 - Los Claveles 355 - Cerrillos