

Sigamos creciendo juntos!

CERTIFICADO

III

FECHA 19 DE 05 2025

El profesional que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente:

Trinidad Apablaza

Quien deberá permanecer en reposo desde el: 19/05

hasta el: 21/05

Por causa que se expresa a continuación: Náuseas y vómitos

Diagnóstico: Gastroenteritis Aguda

Se extiende el siguiente certificado para ser presentado en: _____

Colegio Providencia

IMPRENTA LATUR - (45) 2 229 0000 - IMPRENTALATUR@GMAIL.COM - TEMUCO

Dr. Alejandra Contreras Schuch
20.367.512-7
Médica Cirujana
NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL
AS