



III B

Certificado

Nombre Paciente: **MARTINA PAOLA MUÑOZ GONZALEZ**

Cédula de Identidad: **21888110-6**

El profesional del establecimiento MIRAFLORES A.P.S., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

Faingobronquitis aguda. Reposo desde el 30/11/22 al 02/12/22

Se otorga el presente certificado a petición del paciente, y para los fines que éste estime conveniente.

ZAIDA LAMILLA CANALES

Dra. Zaida Lamilla Canales
Médico Cirujano
Rut: 8.901.743-2
ICM: 23143-6

MEDICINA GENERAL

05 / 12 / 2022