

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

1-07

Certificado

Fecha 26-8-84

El médico que suscribe certifica asistir profesionalmente al (la) paciente:

Augusto Sandoval

quien debe permanecer en reposo

desde 26-8

hasta 4-10

Sin actividad física durante _____ días

Por la causa que se expresa a continuación

DIAGNÓSTICO

verruca

Se extiende el presente certificado para ser presentado en

su colegio

Alicia Grove Maureira

Rut: 7.454.889-K

Medicina Familiar

Médico tratante