

Dra. Alicia C. Grove Maureira

6ºA.

PEDIATRÍA - MEDICINA FAMILIAR

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

CONSULTA: Varas Nº 989 - Of. 513 - 5º piso

FONO: 45 2233425 - FONO FAX: 45 2318159

EDIFICIO CAPITAL - TEMUCO

## Certificado

Fecha

23/6/88

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

M. Brian Cernus

quien debe permanecer en reposo

desde

23-6

hasta

Sin actividad física durante \_\_\_\_\_ días

Por la causa que se expresa a continuación

DIAGNÓSTICO

Otitis media  
coluna dorsal

Se extiende el presente certificado para ser presentado en

su colegio

Dra. Alicia Grove M.  
Médico Familiar  
Rut: 7.454.889-K

Médico tratante