

Dra. Alicia C. Grove Maureira

6^oA.

PEDIATRÍA - MEDICINA FAMILIAR

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

CONSULTA: Varas N° 989 - Of. 513 - 5^o piso

FONO: 45 2233425 - FONO FAX: 45 2318159

EDIFICIO CAPITAL - TEMUCO

Certificado

Fecha

18/8/88

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

Mauricio Fernández

quién debe permanecer en reposo

desde

18-8

hasta

18-8

Sin actividad física durante _____ días

Por la causa que se expresa a continuación

DIAGNÓSTICO

Virus

Se extiende el presente certificado para ser presentado en

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

Médico tratante