

Fecha: 01-10-2025
Paciente: Josefa Catalina Palma Carrillo
RUN: 238127653
Fec. Nacimiento: 01-12-2011 [A:13 M:10 D:0]
Dirección: 5 norte #01015, Temuco, La Araucanía



Certificado médico

Certifico que la paciente presenta infección respiratoria aguda, por lo que debe guardar reposo desde el 02 al 03 de octubre.

Emito certificado para presentar en su establecimiento educacional.


Firma



Servicios Medicos de Salud GARE Limitada
España #460 Piso 10 Of. 1004, Temuco, La Araucanía
TELÉFONO: 932253226
Valida en <https://beta-sacmed.novacaribe.com/valida> con código: 21137CEADF