



Certificado

Nombre Paciente: **SOFIA CAROLINA MAUREIRA VIELMA**

Cédula de Identidad: **24600535-4**

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

Otitis media aguda izquierda

Se otorga el presente certificado a petición del paciente, y para los fines que éste estime conveniente. Se indica reposo en casa por 7 días desde el 18 del presente mes.

para ser presentado en su colegio. Atte

Dra. Paula Bravo A.
12.708.214-6
Medicina Familiar
PAULA BRAVO ARANEDA
MEDICINA GENERAL

20 / 10 / 2022