



50A

CERTIFICADO MÉDICO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PACIENTE: SOFIA MAUREIRA VIELMA

CÉDULA DE IDENTIDAD: 24.600.535-4

El médico que de este establecimiento CONSULTORIO MIRAFLORES, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido por el siguiente diagnóstico:

- AMIGDALITIS AGUDA

Por este motivo requiere reposo en domicilio de **07 días**, desde la fecha de emisión de este documento.

Se extiende el presente certificado a solicitud de paciente para ser presentado donde estime conveniente.

Oswaldo Carrasquel Gago
26.512.593-K
Médico Cirujano

OSWALDO CARRASQUEL GAGO
26512593K
Médico Cirujano

Temuco, 01 de septiembre 2025.