

677

Dra. Alicia G. Grove Maureira

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

CONSULTA: Varas N° 945 - Of. 454 - 4° piso
FONO: 45 2233425 - FON. FAX: 45 2318159

TEMUCO

Certificado

Fecha _____

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

Merip Rey Conasco

quien debe permanecer en reposo

desde *23.09.22* hasta _____

Sin actividad física durante _____ días

Por la causa que se expresa a continuación

DIAGNÓSTICO

Virus

Se extiende el presente certificado para ser presentado en

su vel

Alicia Grove Maureira
Rut: 7.454.889-K
Medicina Familiar
Médico tratante