



50A

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:

1-BRONQUITIS AGUDA

Se otorga el presente certificado a petición de familia para informar que paciente no se encuentra en condiciones para asistir a colegio. Se indica **reposo en domicilio por 4 días a** contar desde el día de hoy para recuperación.

Dr. Emmanuel Muñoz
18.873.765 -K
Médico Cirujano

EMMANUEL MUÑOZ SILVA

MEDICINA GENERAL

06 / 11 / 2025