



3° B

Certificado

Nombre Paciente: **CONSTANZA ANAIS MARIN CORTEZ**



Cédula de Identidad: **24696451-3**

El profesional del establecimiento CESFAM QUEPE, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

BRONQUITIS AGUDA

Se indica reposo en domicilio por 1 semana.

Se otorga el presente certificado a petición del paciente, y para los fines que éste estime conveniente.

Catalina Herrera Sola
Medicina General
19.978.729-2

CATALINA ANTONIA HERRERA SOLA

MEDICINA GENERAL

14 / 11 / 2025