



CERTIFICADO DE ATENCION

El médico que suscribe, certifica haber atendido a:

Alice Solorza Franco

Rut: 25.321.803-7, con el siguiente diagnóstico: infección urinaria baja

Doy el presente certificado a pedido del interesado

Reposo en casa x 3 días.

Valentina Lara M.

19.597.711-9

Médica Cirujana

Nombre y firma del Médico

Concepción, 09 de Mayo 2024