

CONCEPCIÓN

Centro de Salud Pública
Punto de atención
S-222

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El médico que suscribe, certifica haber atendido a:

Alice Solorza Pranco

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 Cirujante

Nombre y firma del Médico

Concepción, 09 de Mayo 2024