

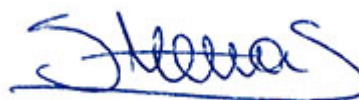
|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| R.U.T. del Paciente: | 25990321-1           |
| Nombre del Paciente: | EMMA BRAVO ARREDONDO |
| Fecha de Emisión:    | 05/04/2023           |

**Rp:**

**CERTIFICADO MÉDICO**

Certifico que paciente Emma Bravo Arredondo presenta diagnóstico de Gastroenteritis aguda, requiriendo reposo en casa por 5 días a partir del 04/04/2023.

Atte.



**SANDRA MENA SALIN**  
MÉDICO CIRUJANO  
R.U.T.: 16368833-6  
RES-SIS N°: 314261