

CERTIFICADO

PACIENTE SR. Enrico Santa Alvarez, DE 14 AÑOS

____DIAS DE REPOSO EN CASA

____DIAS SIN ACTIVIDAD FISICA

DESDE _____

HASTA _____

DIAGNOSTICO:

DIAGNOSTICO:

CONSULTA médica Dermatol/0617

PARA SER PRESENTADO EN:

Collegio

DANITZA CABRERA S.

~~Rut: 6.781.119 - 4~~

I.C.M.: 9871

DERMATÓLOGA

DRA. DANITZA CABRERA SEPULVEDA
I.C.M 9871
RUT 6.781.119-4

FECHA

24/4/24