



SAN PEDRO DE LA PAZ

DIRECCIÓN DE SALUD

CESFAM BOCA SUR

01/04/29

CERTIFICADO

El profesional que suscribe, Certifica haber

Endido a: Vicente Riquelme Ureta

IT: 24533619-5

R: Gastroenteritis aguda, reposo en domicilio x 3 días

Doy el presente CERTIFICADO a solicitud del interesado

Camila Parra Parra
Médico Cirujano
19.719.636-K

Firma y Nombre del Profesional