

CERTIFICADO

Fecha

11/04/2025

El médico que suscribe certifica asistir profesionalmente al (la) paciente:

Alonso Amador Amador

quien debe permanecer en reposo

desde

11/04/25

hasta

17/04/25

Sin actividad física durante

días

por la causa que se expresa a continuación

DIAGNÓSTICO

1.- Gripe Bronquitis de Gripe

Se extiende el presente certificado para ser presentado en

Dr. Juan Rodrigo Henríquez Pichott
MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR
NIÑOS - ADULTOS Y ADULTO MAYOR

RUT: 12.525.218-4 / R.N.C.: 23.287-4 (R)

Médico tratante

Celular: 981967638 - CONCEPCIÓN



Fecha:

Nombre Paciente:

Edad:

Rut:

Ciudad:

~~Domicilio:~~

Rp.

8/20/20 DIS Y NAME

rs 4 Bemo

San Francisco 500 mp

of 1200 x 1200

Handwritten signature: *Handwritten signature*

2nd part of our

c/foro club

Dr. Juan Rodrigo Henríquez Pichott

Juan Rodrigo Henríquez
MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR
ADULTO MAYOR

ESTE MEDICAMENTO NO DEBE SER SUSTITUIDO. C. 23.287-4 (R)

EBE SER SUSTITUIDO. C: 23.287-4 (R)

Impresos Caupolicán Ltda. / Rut.: 76.024.775-8 / Caupolicán 912 / Tel.: 412983665 / Concepción