

CERTIFICADO DE ATENCIÓN



El Médico que suscribe, certifica haber atendido a:
ALONSO SANTIAGO MUÑOZ GUANDIA CA
Rut: 23106858-9, con el siguiente diagnóstico:
Infección Respiratoria vía Aerea Superior
Refuso Absoluto por 5 días

Doy el presente certificado a pedido del interesado
Dra. Josefa Tapia Muñoz
Médico Cirujano
RUT: 19.448.973-K
R.C.M. 49373 -2

Nombre y Firma del Médico

Concepción, 24 de octubre 2022