

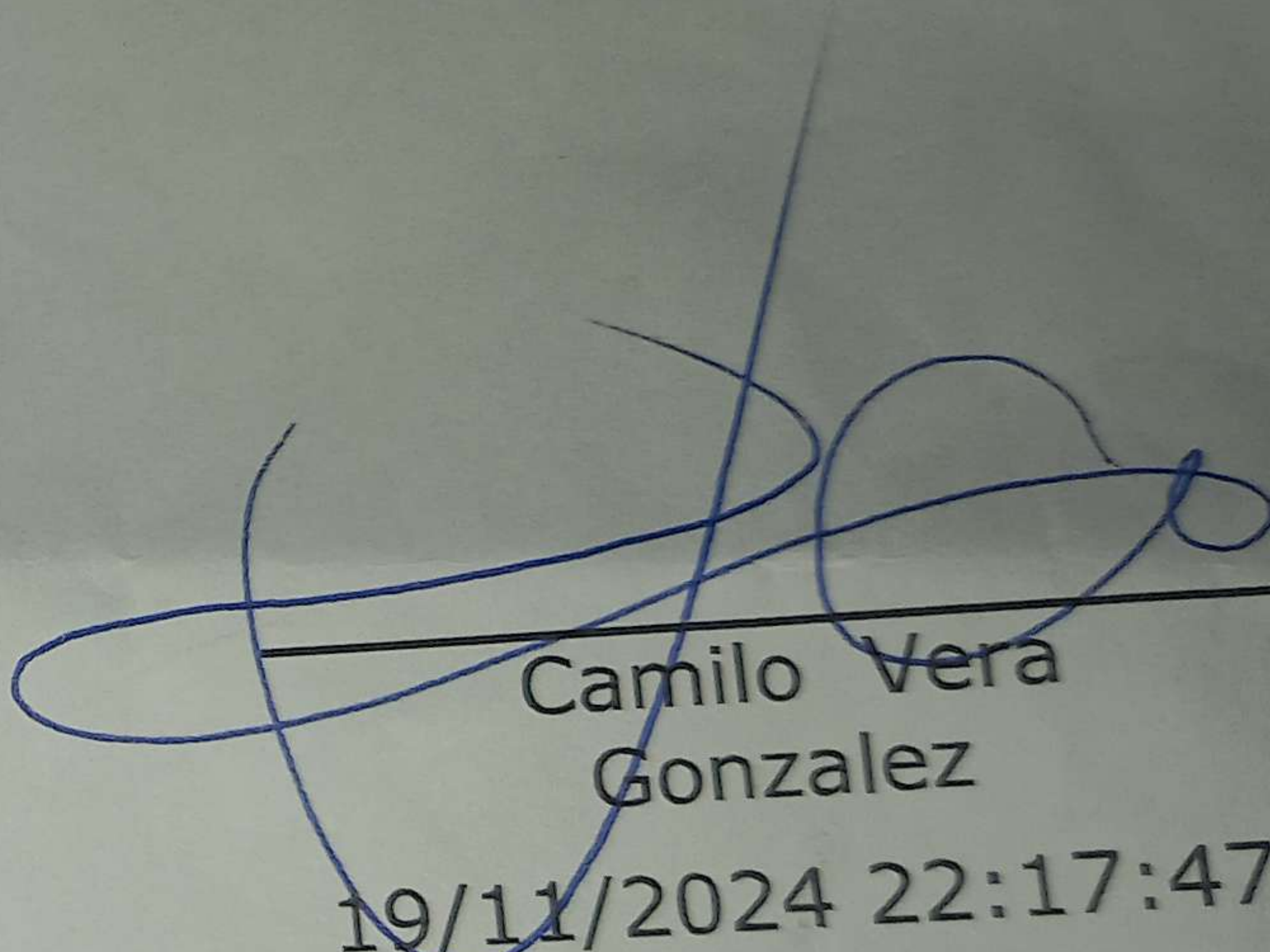
MINISTERIO DE SALUD
S.S. CONCEPCION

50B

50B-B

HOSP GUILLERMO GRANT BENAVENTE

Certifico que don(a): BARBARA ESTER QUEZADA CARRASCO
Se presentó en este Servicio: INFANTIL
Indicaciones: REPOSO DEPORTIVO X 4 SEMANAS
REPOSO EN DOMICILIO X 1 SEMANA


Camilo Vera
Gonzalez

19/11/2024 22:17:47