



CERTIFICADO ATENCION MEDICO

EL CERTIFICADO QUE SUBSCRIBE, CERTIFICA HABER ATENDIDO A

..... *Proxima Carole Luengo*

CON EL SIGUENTE DIAGNOSTICO..... *Proximidad en asperas*

..... *Uyano 17-18 Abril 2023*

DOY EL PRESENTE CERTIFICADO A PEDIDO DEL INTRESADO.

CONCEPCION,.....18.....DE.....D.Y.....DE 2023.

Dra. MARCELA TELCHTON

**MEDICINA GENERAL
I.C.M. 14.703-6**

C.I. 8352115-5

FIRMA Y NOMBRE DEL PROFESIONAL