

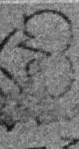
CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El médico que suscribe, certifica haber

atendido a: Williams José Herrera DNI: 26.222.383-5 con el
siguiente diagnóstico: Asma moderada grave - pendiente
de evaluación de broncopulmonar
Tratado con 12 posos en aerosol Septiembre - Octubre
Admitido con síntomas de exacerbación
En función de clima autorizo ingreso en plan de
atención de jornada
del interesado.

Doy el presente certificado a pedido

Alondra Machino Oregón
Médico Cirujano


Rut 9.531.715-4
Código 16579

Nombre y Firma del Médico

Concepción, 03 de Septiembre de 2024.

Salvador