

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El médico que suscribe, certifica haber

atendido a: Francisco Lizama Lizama con el

Siguiente diagnóstico: Botulismo

entre el 06/05/29 al 10/05/29

del interesado.

Doy el presente certificado a pedido

Dr. ALDO VOLPI FUNKE
Médico Pediatra
RUT: 8.378.365 - 6

Nombre y Firma del Médico

Concepción, 06 de 05 de 2029