

# CERTIFICADO

Certifico haber atendido al paciente.....

*Petrick*

.....*Alonso Idro*.....cuyo diagnóstico

es.....*estado febril*.....debiendo guardar

reposo desde el.....*10/11/2022*.....hasta

el.....*14/11/2022*.....

Extiendo el presente certificado para ser presentado en

.....

**Dra. María C. Puga**  
Rut: 7.720.393-  
Pediatría  
RedSalud Concepc

Nombre y Firma  
**MÉDICO**