



CENTRO DE SALUD FAMILIAR
VILLA NONGUEN



CERTIFICADO

a: Antonina Caudia Toledo. El Médico que suscribe, certifica haber atendido

siguiente diagnóstico

Bronquitis Obstruccion
depo 20 x 10 dia.

ara fines que estime conveniente.

Doy el presente certificado a pedido del interesado

AHe

DRA. ANA MARIA RIBA
Médico de Familia

Firma del Médico

CONCEPCION, 20 de Octubre de 2012