

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El médico que suscribe, certifica

Atendido a: *Pablo Toro Quiñel*

guiente diagnóstico: *Pneumonitis aguda*

Reposo *Si sintomático con la a clase*

17/10/22

interesado.

Doy el presente certificado a

Richard B. Delgado Riva
Rut: 17.076.034
MEDICO GENERAL

.....
Nombre y Firma del Médico

Recepción, *11* de *10* de 20*22*