

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El médico que suscribe, certifi

atendido a:

Darce Henere M

Siguiente diagnóstico:

Flemones Amigdalitis

30/10/24

Reposo del 4 al 8 de Nov

del interesado.

Doy el presente certificado a

Dra. Nathalie Hinojosa Valenzuela
Médico Cirujano - Geriatria
I.C.M. 34154-1

Concepción,

4

de

Nov

de 20.

24

Nombre y Firma del Médico