

CERTIFICADO

Certifico haber atendido al paciente..... Aguilino

Rivero Tragolof.....cuyo diagnóstico

es..... Respirio.....debiendo guardar

reposo desde el..... 29/09/2022..... hasta

el..... 4/10/2022.....

Extiendo el presente certificado para ser presentado en

.....

Dra. María C. Puga López D.

Rut 7.720.393-1

Pediatría

Red Salud Concepción

Nombre y Firma

MÉDICO