

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El médico que suscribe, certifica haber

atendido a: Agustin Osorio Vidal con el

Siguiente diagnóstico: Dr pta A. pta x 4 días

Doy el presente certificado a pedido

del interesado.

Dr. ALDO VOLPI FUNKE

Médico Pediatra

RUT: 8.378.365 - 6

Nombre y Firma del Médico

Concepción, 18 de 10 de 2024.