

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El médico que suscribe, certifica haber

atendido a: Rafaela Lizama Vidal con el
Siguiendo diagnóstico: Hautem repose en casa por dos dias más
.....
.....
.....

del interesado. Doy el presente certificado a pedido

Katherine Romero Arratia
15.181.779-3
Kinesióloga

.....
Nombre y Firma del Médico

Concepción, 20 de 04 de 2023-