

8-A

CERTIFICADO DE REPOSO

El Profesional que suscribe certifica que el (la) paciente: Yessenia

Vera Anaya

fué atendido (a) el día 21 / 03 / 23

Días de reposo: 1 día

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para ser presentado en

su colegio

Dra. Rocío Aravena Fernández
R.U.T.: 19.155.298-9
Médica Cirujana

Firma