



CONSULTORIO ADOSADO DE
ESPECIALIDADES

CERTIFICADO REPOSO

Quien suscribe, certifica que..... Maria Leticia Sarriva Dacoshe

Run 27.576.669-0 deberá permanecer en REPOSO en su domicilio por
..... días; del 12/11 hasta el 17/11/25, por presentar el
siguiente diagnóstico:

operada de chalazion
REQUIERE REPOSO

Se extiende este documento a petición del interesado para fines que
estime conveniente.

Dra. Rossana Hernández
Rut 25.721.367-5
Médico Oftalmólogo
La Serena

FIRMA RESPONSABLE