

REPUBLICA DE CHILE

I. MUNICIPALIDAD DE COQUIMBO

CESFAM DR. SERGIO AGUILAR D.

3-6

CERTIFICADO DE ATENCION

El profesional que suscribe, certifica que el (la) paciente: Catalina Rissetti Faria,
fue atendido (a) el día: 23/08 2023 a las: 09:00 hrs por Consulta Medica: Consulta Dental: Otros:

Diagnóstico: _____

Reposo: _____ días, desde: _____ hasta: _____

Se otorga el presente certificado para ser presentado en: Colegio Providencia de Los Serranos

Indicaciones: _____

Nota: Este certificado no es válido como Licencia Médica para trabajadores con contrato.

CESFAM DR. SERGIO AGUILAR D.

Firma _____