



JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: KATINA LAZO VILLEGAS

Diagnóstico: FRACTURA DE LA PELVIS / DISCAPACIDAD LUMBAR

CERTIFICADO

El suscrito, médico tratante del servicio: TRAUMATOLOGIA INFANTIL
certifica que:

- ☒ Asistió a control médico, el día de hoy y se retira a las 10 horas.
- ☒ Asistió a control médico y se le indica reposo en su casa por 10 días.
- ☒ Asistió a control médico y se le indica eximir de gimnasia y deportes 3 días, semanas, meses.
- ☐ Asistió a control por Especialidad, indicándose eximir de gimnasia y deportes durante el presente año escolar.

Dr: CLAUDIO MENESES ALVARADO
RUN: 9518753-6

Firmado:

Santiago, 21 de julio 2023 a las 09:16

