

CERTIFICADO

25 SEP 2017

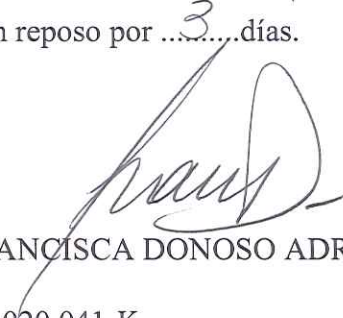
Certifico que el paciente **PAULA VIVAR MONTERO**

ha sido atendido en este Servicio, el día **12/09/2017**

por cursar cuadro clínico de *Síndrome febril*

debiendo permanecer en reposo por *3* días.

Atentamente,


Dr. FRANCISCA DONOSO ADRIAZOLA

RUT: 18.020.041-K

Fecha : 12/09/2017

Si requiere mayor información, por favor solicítela al Servicio de Urgencia de Clínica Santa María. Teléfono: 461 3003