

Sede Plaza de Armas

RUT.: 79.794.480-7

Monjitas 843 Edificios B y C, 1° a 4° Piso

Mesa Central: 2-2630 5500

Santiago Centro



Sede Estado

RUT.: 96.775.040-9

Estado N° 10 Piso 8°

Fono: 2-2632 0687

Santiago Centro

Recibido 07 NOV 2017

Certificado de Reposo

Fecha: 6/11/17

El médico que suscribe certifica asistir profesionalmente al (la) paciente:

Valentine Guede Coste

quién deberá permanecer en reposo desde el 7/11/17 hasta el 9/11/17

Por causa que se expresa a continuación.

Diagnóstico:

Faringoamigdalitis Ag

Se extiende el siguiente certificado para ser presentado en:

U de Chile

Dr. MIGUEL PEREZ LEIVA
Medicina Interna
Enfermedades Metabólicas
R.U.T.: 4.469.343-K
R.C.M. N° 278-4

Nombre y Firma del Médico