

## **CERTIFICADO**

Certifico que en el día 13 de septiembre de 2017 fue atendido(a):

**Alejandra Guerra**

Se dieron las siguientes indicaciones:

**Reposo por 3 días**

Se extiende el presente certificado a petición del interesado para los fines que estime conveniente

Sin otro particular, saluda atentamente,

**Dr. Ignacio Neumann**  
**13.472.978-3**  
**Medicina Interna**

**Clínica UC San Carlos de Apoquindo**

**Servicio de Urgencia**  
**Clínica UC**  
**San Carlos de Apoquindo**