



25 ABR 2017

CERTIFICADO

Certifico haber atendido profesionalmente al paciente:

Violeta Contreras

El día: 21-04-17 cuyo diagnóstico es: _____

Debiendo realizar reposo desde: 17-04 hasta: 21-04

Observaciones: Control médico de su hijo y cuidado durante la semana del 17-04 al 21-04

Se extiende el presente certificado para ser presentado en: _____

Universidad de Chile

NOMBRE PROFESIONAL

[Firma]
Jorge Sarmiento
Pediatría
RCM 30778-5
F: 23.069.160.0

FIRMA