

Día	Mes	Año	Hora
24	4	2017	10:00

Nombre del paciente: Matias Azeval 7.RUT: 19.078.239-5 Edad: _____Dirección: _____ Comuna: Stgo

R.p.

Certifico que don Matias
Azeval Tamayo fue
atendido por esta do-
ctora en la obs Intelectual
y desde su guardia una
semana de reposo
Dr. Juan Pablo Azeval
R. 666 114-7

Nombre y RUT médico

Firma

Nota: La hipótesis diagnóstica y el tratamiento indicado corresponden a la evaluación inicial de su cuadro clínico y este puede modificarse en las horas siguientes. Debe Ud. consultar con su médico tratante a la brevedad, para reevaluar su situación y definir la conducta a seguir.