

CERTIFICADO DE ATENCION

FECHA: 3/5/17

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

Felipe Espinoza Caspion

quien debe permanecer en reposo

desde el 3/5/17 hasta el 3/5/17

Por la causa que se expresa a continuación,

DIAGNOSTICO:

Gastroenteritis

Se extiende el presente certificado para ser presentado en:

Unidad

Dr. Miguel Ángel Gómez
25.497.898-5
Médico - Cirujano

Nombre y Firma Médico

MULTIMEDICAL S.A. Av. Los Pajaritos 3302 - 2º Piso - (Paradero 15) - Maipú
Mesa Central: Tel.: 25 300 300 - Fax: 2766 17 43 - www.multimedical.cl