

12 MAY 2017



Centro Clínico
San Bernardo
Porque en salud merece lo mejor
villavicencio.dr@gmail.com

Nº 034145

O'Higgins 237 - San Bernardo
Teléfono: 22719 9000
R.U.T.: 76.066.488-K

CAROLAINÉ OJEDA OLIVA

Nombre: _____ 19 años

C. Identidad: _____ Edad: _____ 24/04/2017

Rp. _____ Fecha: _____

CERTIFICADO

CERTIFICO QUE LA PACIENTE CURSA CON CUADRO DE
GASTROENTERITIS AGUDA VIRAL, POR LO QUE DEBE
PERMANECER EN REPOSO POR TRES DIAS A PARTIR DE HOY.

RUEGO JUSTIFICAR SU INASISTENCIA.

ATTE.

7

Dr. Edgardo Villavicencio P.
MEDICINA GENERAL
R.U.T.: 15.535.603 - 0 - R.C.M. 27141 - 1

Firma Medico

24- al 26 abril -

12 MAY 2017



Centro Clínico
San Bernardo
Porque en salud merece lo mejor

Nº 030562

O'Higgins 237 - San Bernardo
Teléfono: 22719 9000
R.U.T.: 76.066.488-K

Nombre: Candaine Ojeda Olivera

C. Identidad: _____ Edad: 19 años

Rp. _____ Fecha: 05/05/17

Certifico que la paciente Candaine
con lesión en hombro Derecho
con dolor persistente tras accidente
ocurrido el día 02/05.

Debido a esto no pudo asistir
a clases desde ayer, debe
permanecer en reposo hasta hoy.

No debe realizar fuerza con
el brazo hasta definir grado de
lesión con examen ecográfico.

atte.

Dr. Eduardo Villavicencio P.
MEDICINA GENERAL
R.U.T.: 16.535.603 - C.R.C.M. 27141-1

Firma Médico

12 MAY 2017

Certificado

Fecha: 02 / 05 / 17

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

CAROLAINE OJEDA OLIVA RUT: 19.782.840-4

Quién debe permanecer en reposo por Prescripción Médica:

Desde el 02 / 05 / 17 hasta el 03 / 05 / 17

Se extiende el presente certificado para ser presentado en.....

UNIVERSIDAD.-

INTEGRAMEDICA PLAZA SUR
DR. ALEXANDRA GOMELOV SALAS
MEDICINA GENERAL
RUT: 17.176.942-6

Nombre y Firma Medico

En este Certificado se omite el Diagnostico, respetando la Ley de Deberes y Derechos del Paciente

Reposo del 02 al 05 mayo.-