

CERTIFICADO

PROVIDENCIA
RANCAGUA 701
FONO 22741377
Lunes a Domingo

LA FLORIDA
AV.V.MACKENNA PONIENTE 7255
L. 202 / 203
FONOS 2221 7198 - 2283 9710
ED. BELLAVISTA

INDEPENDENCIA
AV. HIPODROMO CHILE 1520
FONO 2737 4809
Lunes a Sábado

SAN MIGUEL
GRAN AVENIDA 5681
FONOS 2521 7004 - 2522 6106
Lunes a Sábado

PUENTE ALTO
TOCORNAL 140
FONO 2872 2264
Lunes a Sábado

MAIPU
TRISTAN VALDES 21
FONOS 2534 3783 - 2534 3789
Lunes a Sábado

SAN BERNARDO
O'HIGGINS 401
FONOS 2859 1864 - 2858 8595
Lunes a Sábado

CASA MATRIZ
RANCAGUA 693
DR. TORRES BOONEN 706
FONO 2274 1377
PROVIDENCIA - SANTIAGO

El médico que suscribe certifica haber atendido al Sr.(a) _____

Alexandro Jeldes Andradp

en este servicio desde _____

01/09/17.

_____, hasta _____ con el siguiente

diagnóstico _____

Esguince tobillo 12g.

tratamiento _____

Dafesis tobillo

observaciones _____

Control Medico.

se extiende el presente certificado _____

para Universidad

Dr. _____ Firma _____

R.U.T. _____ Fecha _____

RCM _____

Dr. JUAN HENRIQUEZ LABRANQUE
Rut.: 6.139.290-4
I.C.M.: 9778-0
CLINICA ASTRA

Dr. JUAN HENRIQUEZ LABRANQUE
Rut.: 6.139.290-4
I.C.M.: 9778-0
CLINICA ASTRA
01/09/17