

N° 0110923

Fecha: 8 de VIII de 18

Nombres y Apellidos: José Iván Rossel Bravo

C. Identidad: 18950.236 - 2 Edad: _____

Domicilio: _____

Comuna: _____ Ciudad: _____

Numero Ficha Clinica: _____

Rp.: CERTIFICADO MEDICO

El médico que suscribe, certifica que José Rossel Bravo acude a consulta médica, donde se diagnostica sinusitis aguda. Se inicia tratamiento antibiótico y analgésico, con indicación de reposo en domicilio por el día de hoy.

Para ser presentado en su casa de estudios.

Atte.

D a. Tamara Retamal M.
Médico Cirujano
U. de Chile
RUT: 17.559.050 - 1