

imprimir

Página 1 de 1

CERTIFICADO

Certifico que el paciente **SOFIA AMANDA ZBINDEN GONZALEZ**

ha sido atendido en este Servicio, el día **16/10/2018**

por cursar cuadro clínico de

debiendo permanecer en reposo por ⁷...días.

Atentamente,

Dr. GONZALO CARVAJAL NAVARRETE

RUT: 17.344.255-6

Fecha : 16/10/2018

Si requiere mayor información, por favor solicítela al Servicio de Urgencia de Clínica Santa María. Teléfono: 461 3003

<http://rceurg.csm.cl/RceUrgDocumentacion2.0/rc...> 16/10/2018