

(18.11.22, a las 18:35 hrs.)

Estimada,

Envío este certificado médico respecto a mi inasistencia a clases.

Saludos cordiales,
Constanza Cáceres
19.124.738-8
Estudiante de Sociología

SERVISALUD S.A.
RUT.: 96.600.850-4

Nombre Paciente Constanza Jara Carrera

Nº Ficha (Rut) _____ Edad 22 años

Domicilio _____ Ciudad Quilpué

Rp. Prescrito médico

Paciente con cuadro de
ansiedad y con de ansiedad
Insomnio y a gotas de
pánico. Se da orden
de Deposo. por 15 días
a partir del día: 19/11/18

Dr: ☒ Ejer emocional
☒ Insomnio no orgánico
☒ Trastorno de Ansiedad.

20/11/18
Fecha

Dra. Linda Catherine Cortés
Médico Cirujano
RUT: 25.379.744-4

Nombre Médico
Rut.: