

Nombre: _____

Edad: _____ C.I.: _____ Fecha: 18/10/18

Domicilio: _____

Rp.

Certificado Médico

Certificado fue Glsn
Wells, RUT 19638739-0,
debe permanecer en
reposo por 48 horas, a partir
de hoy 17/10/18, debido
a un cuadro gripal agudo

Atte

Dra. Tania Gutiérrez Panchana
Jefe Servicio Medicina Física y Rehabilitación
Clínica Alemana Santiago S.A.

Firma del Médico