

CERTIFICADO

El profesional que suscribe, certifica haber atendido a Don (a) Ana Duran al
cual fue atendido por: Medico ☒ Enfermera ☐ Nutricionista ☐ Asistente Social ☐ Matrona ☐
Vacunatorio ☐ Toma de muestra ☐ Tratamiento ☐ otro ☐

Se indica Amoxicilina + Diclofenaco . Gitis Tlesia no supurativa .
Licencia medica POR 3 dias .

Se otorga el presente certificado a petición del interesado(a), para ser presentado en: Trabajo ☐
Escuela ☒ Universidad ☒ otro ☐

Fecha 09/04/19 .


Dra. Marioli A. Soriano P.
Médico Cirujano
Rut: 26.545.853-K
Firma Y Timbre