

N° 4070358

Nombre: Cristina Pastore HenríquezEdad: 18 RUT: 20252526-1

Dirección: _____

Rp.

Certificado.

Certifico que la paciente
padece con cuadro de síndrome
dismóico agudo.

Solicito justificar inasistencia
por los próximos 3 días

Atte22/6/18

Fecha

Dr. Nicolás Vásquez Cofré
Nombre médico: Medico Cirujano
RUT: 16.611.480-2
R.C.M.: 33.383-2
R.U.F.: _____
N° Col. Médico: _____

SE RUEGA TRAER RECETA AL VOLVER A CONSULTARSantos Dumont 999, Independencia ☎ 22978 8000 - www.redclinica.cl