



VALPARAISO, 06 de Mayo 2014.

Señor
Aldo Cornejo.
Presidente Cámara de Diputados
Presente

De mi consideración:

Informo a usted que no asistiré a la sesión de sala del día de hoy martes 06 de mayo por encontrarme con problemas de salud, la que será justificado con su respectiva licencia o certificado según diagnóstico médico

Agradecido de su atención, le saluda muy atentamente,

Gabriel Boric Font
DIPUTADO

CORPORACION MUNICIPAL DE EDUCACION, SALUD
Y ATENCION DE MENORES, PUENTE ALTO.
S.S.M.S.O

585650

CONSULTORIO LAURA VICUÑA

NOMBRE Gabriel Boric Font
EDAD 28 RUT: 16163651-2
DOMICILIO Peñate Sanchez #4000
N° FICHA _____
DIAGNOSTICO gastroenteritis aguda

Rp.

Certifico que paciente acude
a consultorio por cuadro
compatible con gastroenteritis
aguda.

1 día reposo x 48 horas
rehidratación oral

Fecha

6/5/14

Nombre Médico.

Dra. Danae Sinclair T

16.100.394-8

Psiquiatría

Universidad de Chile

Rut.:

