



Fecha: 26 / 04 / 22

## **Solicitud de Rechazo de Tratamiento (GES /CAEC)**

La totalidad de este documento debe ser llenado por el paciente

Yo, Luisa Pizarro Cortez RUT: 8815733-8,  
certifico haber sido atendido por el/la Dr/a. Oscar Aguilera.

A través del presente documento rechazo GES 4  
por motivos:

\_\_\_\_\_ Personales

\_\_\_\_\_ Otros Motivos:

Tomare el G4 una vez iniciada la RUT

Atte.

(Nombre completo y firma paciente)