

6^o A.

24	11	22
DIA	MES	AÑO

Certifico haber atendido al Sr. (ta)

Rocío Huenteo

Silvia

quién presenta el

diagnóstico de IDA gél - Dolor

abdominal en estudio

, por lo que debe guardar reposo por 5 días, a contar del 25/11/22

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser
presentado en su colegio

Atentamente,

FIRMA