

25	03	25
DIA	MES	AÑO

JOB

Certifico haber atendido al Sr. (ta) \_\_\_\_\_

Martina Figueroa Ortiz quién presenta el  
diagnóstico de Rinofaringitis Aguda.

, por lo que debe guardar reposo por 5 días, a contar del 24/03/25

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser  
presentado en Centro de Estudios

Atentamente,

Dr. Redilgeon Zarzosa Palma  
Medico Cirujano  
15 160.051-4

FIRMA