

# CERTIFICADO

4º B.

El médico que suscribe certifica asistir profesionalmente al (la) paciente:

*Luciana Muñoz Fernández*  
quién debe permanecer en reposo *MNT: 23P75315-9*

Desde: *22/09/22*

Hasta: *25/09/22*

## DIAGNÓSTICO

*Risofaringitis aguda.*

Se extiende el presente certificado para ser presentado en:

*Colegio Profesional*  
Fecha: *22/09/22*

*Dra. Patricia Iturra Osse*  
*Medicina Familiar*  
*10.619.326-6*

Nombre del médico y firma