

5° B



## CERTIFICADO

FECHA 02 DE 03 2022.

El profesional que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente:

Magdalena Silva Gomez  
23.719.496-9,

Quien deberá permanecer en reposo desde el: 02/03/22.

hasta el: 10/03/22.

Por causa que se expresa a continuación: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: Varicela.

Se extiende el siguiente certificado para ser presentado en: \_\_\_\_\_

Se Acuerda.

IMPRESA LATUR - (45) 2 229000 - IMPRESALATUR@GMAIL.COM - TEMUCO

Dr. Miguelangel Medina  
Médico Cirujano  
RUT: 26.442.564-5

NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL