

# CERTIFICADO

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

*Francisco Chandra*

quien debe permanecer en reposo

desde el:

*24/03/22*

hasta el:

*1/04/22*

Por la causa que se expresa a continuación:

*Infección Respiratoria Aguda*

Se extiende el presente certificado para ser presentado en:

*San Celso*

Fecha:

*26/03/22*

*Claudio Arias Arana*  
9.639.881-6  
Pediatra

Nombre del médico y firma