

# Certificado de inasistencia

42A.

El médico que suscribe certifica haber asistido profesionalmente a el/la paciente:

Nombre: Javier Hernández Sandoval

Quien debe permanecer en reposo desde el 21/8/24

hasta el 23/8/24

Por la siguiente causa:

Infeción Respiratoria Aguda

Se extiende el presente certificado para ser presentado en:

Ave Colapio

Fecha 21/8/24

Dr. Claudio Arias A.  
9.639.881-6  
Pediatra

Nombre médico tratante

Firma

Dr. Claudio Arias A.  
9.639.881-6  
Pediatra