



CERTIFICADO

FECHA, 16 DE Junio 20024

El médico que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente :

Marie Anterie Navarrete Leunot

Quién deberá permanecer en reposo desde el: 17-06-2024

hasta el: 18-06-2024

Por causa que se expresa a continuación: _____

Diagnóstico: _____

Faringoamigdalitis Bacteriana

Se extiende el siguiente certificado para ser presentado en : _____

San Luceo

Dr. José Bravo Burgos
Médico Cirujano
Rut: 9.774.341-K RCM 24696-4

NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO