



Certificado médico

Mediante el presente documento, se certifica que el paciente:

Nombre: Jolota Gomez M.: 25191985-2 atendido
con fecha 07/05/20, debe permanecer en reposo por el siguiente
diagnóstico médico Gastroenteritis, durante 03 días,
hasta 07/05/20.

Este documento podrá ser presentado dónde paciente estime conveniente.

See Escobar

Dr. Miguel Ángel Medina
Médico Cirujano
RUT: 26.142.564-5

Firma y timbre