

42A.



Certificado médico

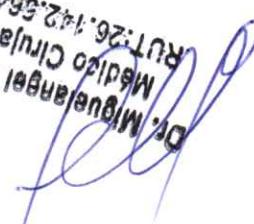
Mediante el presente documento, se certifica que el paciente:

Nombre: Telmo Gómez M.; 25191985-2 atendido
con fecha 07/05/22, debe permanecer en reposo por el siguiente
diagnóstico médico Gastroenteritis, durante 03 días,
hasta 07/05/25.

Este documento podrá ser presentado dónde paciente estime conveniente.

See Escrivá

DNI: 26.142.564-5
RUT: 26.142.564-5
MEDICO CLINICO
Dra. MIGUELARGEL MEDINA


Firma y timbre