

Dr. A.

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 08  | 10  | 22  |
| DÍA | MES | AÑO |

Certifico haber atendido al Sr. (ta) Rejocelo. Acuña.

Ferrada.

quién presenta el

diagnóstico de Erinitis. Alergia

Bronquitis.

,por lo que debe guardar reposo por 07 días, a contar del 03 / 10 / 22

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser  
presentado en Colégio.

Atentamente,

  
Dr. Hector Navarro-Mendoza  
RUT: 10.663.749-0  
Pediatra. Pneumólogo Infantil

FIRMA