

CERTIFICADO

30A

Fecha 04/06/25

El (la) Profesional que suscribe certifica que el (la) paciente:

ISIDORA FONSECA CASTROS

debe permanecer en reposo.

Desde 03/06/25 Hasta 06/6/25

Sin actividad física durante _____ días

Por causa que se expresa a continuación,

Diagnóstico:

Otitis + Bronquitis

Se extiende el presente certificado a petición del interesado para que sea presentado en:

su Colegio

o los fines que estime conveniente.

Dr. RICARDO POBLETEK
Pediatra
R.U.T. 13.659.020-0

Medico tratante