

# Certificado de Inasistencia 3eB.

El médico que suscribe certifica asistir profesionalmente al (la) paciente.

Alicia Grove

Que debe permanecer en reposo.

Desde el 14-5 hasta el \_\_\_\_\_

por la causa que se expresa a continuación.

DIAGNÓSTICO:

Urticaria severa

Se extiende el presente certificado para ser presentado en

su casa

Fecha: 14-3-07

Dr (a): A

Alicia Grove Maureira  
Rut: 7.454.889-K  
Medicina Familiar

Firma