

# CERTIFICADO

IB

Fecha 25/8/21

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

Sofia Zuripo Conejeros  
Conejeros

debe permanecer en reposo.

Desde 24/8/21 Hasta 26/8/21

Sin actividad física durante — días

Por causa que se expresa a continuación,

Diagnóstico:

Neofungitis ascaris

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

Colep.s  
o los fines que estime conveniente.

  
Médico tratante