



I<sup>o</sup>A.

## CERTIFICADO

FECHA, 05 DE 05 20 22

El profesional que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente :

MAIRA DÍAZ TORO

RUT: 22.222.660-0

Quién deberá permanecer en reposo desde el:

05/05/22

hasta el:

06/05/22 (FAVOR PERMITIR  
RETIRO LUEGO DE RENDIR EVALUACIÓN)

Por causa que se expresa a continuación:

Diagnóstico:

COSTO CONDRIITIS

1.

Se extiende el siguiente certificado para ser presentado en :

SO

CENTRO EDUCACIONAL:

Dr. Juan José Pradenas  
17.287.483-6  
Médico Cirujano

CONCEPCION

NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL