



Municipalidad
Padre Las Casas

CERTIFICADO

8º B.

9:03

FECHA, 09 DE Abri 2005

El médico que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente :

Aronzo Conupil Sepúlveda

Quién deberá permanecer en reposo desde el: _____

hasta el: _____

Por causa que se expresa a continuación: Control SM

Diagnóstico: _____

Se extiende el siguiente certificado para ser presentado en: Colegio

Prudenio Tenorio



Graciela Andrea Castro T.
Ψ 18.873.521-5
Psicóloga

NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO