

CERTIFICADO

IB

Fecha 09/4/2025

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

Florencia Fuentesalba
Fuentes

debe permanecer en reposo.

Desde 10/4/2025 Hasta 11/4/2025

Sin actividad física durante 10 días

Por causa que se expresa a continuación,
Diagnóstico:

Bronquitis obstructiva
moderada a severa

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

su Colegio
o los fines que estime conveniente.

Dra. Rossana Acuña Giusti
PEDIATRA BROCONPULMONAR
RUT: 9.197.739-7
ICM: 17.300-2

Médico tratante