

P-K.

31	03	25
DÍA	MES	AÑO

Certifico haber atendido al Sr. (ta) Amelina

Amir Melle quién presenta el

diagnóstico de Neumonía Aguda

, por lo que debe guardar reposo por 5 días, a contar del 31 / 3 / 25

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser  
presentado en en colegio

Atentamente,

  
Dr. Patricia SILVA SCHW  
Firma  
Tel: 9.410 65 11

FIRMA