

# CERTIFICADO

P-K-  
✓

Fecha: 08/07/15

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

Hector Gabriel Muñoz  
Muñoz

debe permanecer en reposo.

Desde 07/07/15 Hasta 09/07/15

Sin actividad física durante 3 días.

Por causa que se expresa a continuación.

Diagnóstico:

Gastroenteritis Aguda  
Viral.

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

Colegio Providencia.

o los fines que estime conveniente.

  
**Dra. María Jesús Llona Valdebenito**  
MÉDICO CIRUJANO  
RUT: 17.983.060-4

 Centro médico Trizano, Trizano 159