

CERTIFICADO

P-K.
↓

Fecha: 08/07/25

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

Hector Gabriel Muñoz
Muñoz

debe permanecer en reposo.

Desde 07/07/25 Hasta 09/07/25

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.

JL

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

 Centro médico Trizano, Trizano 159