

B°A

11	7	25
DÍA	MES	AÑO

Certifico haber atendido al Sr. (ta) _____

Florencia Noiro _____ quién presenta el
diagnóstico de Usnicele _____

,por lo que debe guardar reposo por 10 días, a contar del 11 / 7 / 25

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

Atentamente,


FIRMA