

Certificado de Inasistencia *pk*

El médico que suscribe certifica asistir profesionalmente al (la) paciente.

Melios Reffo

Que debe permanecer en reposo.

Desde el 13-06-25 hasta el 18-06-25

por la causa que se expresa a continuación.

DIAGNÓSTICO:

Gastritis em
crónica

Se extiende el presente certificado para ser presentado en

Escuela

Fecha: 13-06-25

Dr (a): _____

DRA. DIANA TERESA GONZALEZ
MÉDICA ESPECIALISTA
EN PEDIATRÍA Y PU. CULTURA
RUT.: 26.042.862-0

Firma

