



Sigamos creciendo juntos!

CERTIFICADO

ILB

FECHA 5 DE 3 2025

El profesional que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente:

Francisco Arashay Salcedo
23225314-2

Quien deberá permanecer en reposo desde el: _____

hasta el: _____

Por causa que se expresa a continuación: Alergias

Diagnóstico: Laringitis Faringitis

Se extiende el siguiente certificado para ser presentado en:

IMPRENTA LATUR - (45) 2 229000 - IMPRENTALATUR@GMAIL.COM - TEMUCO

Matías Uribe Recabar
Cirujano Dentista
13.800.002-9

NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL