

✓ P-R.

20	10	27
DÍA	MES	AÑO

Certifico haber atendido al Sr. (ta) Antonia Soto

Borsier quién presenta el
diagnóstico de neumonía respiratoria

, por lo que debe guardar reposo por _____ días, a contar del 1 / 1

18/10 al. 28/10

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser

presentado en colegio

Atentamente,

Marina Bustos Barahona
12.880.592-3
Pediatra
Clínica Mayor

FIRMA

Soto Borsier 6-1A-