

Sequelvedo Lugo 2-6A.



11 11 24
DIA MES AÑO

6-24

Certifico haber atendido al Sr. (ta) Colombia Sequelvedo.

Lugo. quién presenta el

diagnóstico de _____

Infección Viral. Respiratoria

, por lo que debe guardar reposo por 03 días, a contar del 11 / 11 / 24

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser presentado en Colchagua.

Dr. Héctor Navarro Mendoza
RUT. 10.663.749-0
Atentamente, Pediatra - Brocozulmenio Infantil

FIRMA