

8A

Certifico haber atendido al Sr. (ta) _____

Valentino

Rain Hernández

quién presenta el

diagnóstico de _____

Rotavirus

,por lo que debe guardar reposo por _____

3

días, a contar del _____

18/07/25

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

presentado en _____

Colegio Providencia

Atentamente

Dr. Adolfo Meier Morales
Rut: 18.630.864-5
Gastroenterólogo
RCM/3234-6

FIRMA