

CERTIFICADO

FECHA 14 Mayo 2024 DE 20

El profesional que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente:

Aurelio Espinoza Henríquez

Quien deberá permanecer en reposo desde el: 14 Mayo 2024

hasta el: 17 Mayo 2024

Por causa que se expresa a continuación: _____

Diagnóstico: _____

Gorbo en la espalda
Hiporeflexia

Se extiende el siguiente certificado para ser presentado en: _____

Soc Colepo

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

Dr. José Bravo Burgos
Médico Cirujano
RUT 9.776.741-V

NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL