

CERTIFICADO

FECHA 14 Mayo 2024 DE 20

El profesional que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente:

Quiana Espinoza Muñoz

Quien deberá permanecer en reposo desde el: 14 Mayo 2024

hasta el: 17 Mayo 2024

Por causa que se expresa a continuación: _____

Diagnóstico: _____

Gastroenteritis (Gub)
Hiperemesis

Se extiende el siguiente certificado para ser presentado en: _____

San Felipe

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

Dr. José Bravo Muñoz
Médico Cirujano
Rut 9.776.341.X

NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL