

Fecha: 06-08-2025

Paciente: Emilia esperanza Jara González

RUN: 274122765

Fec. Nacimiento: 29-12-2020 [A:4 M:7 D:8]



CERTIFICADO MÉDICO

CERTIFICO QUE EMILIA PRESENTA CUADRO DE RINOFARINGITIS AGUDA. SE INDICA REPOSO EN DOMICILIO POR 4 DIAS A PARTIR DEL MARTES 5 DE AGOSTO



Firma

