

5<sup>º</sup>A.

08	05	25
DÍA	MES	AÑO

Certifico haber atendido al Sr. (ta) Paula Videla

Quirubue quién presenta el  
diagnóstico de Certerositis Vm

,por lo que debe guardar reposo por 2 días, a contar del 08 05 20

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser  
presentado en Colono Privada

Atentamente.

DR. DAVID SANHUEZA A  
MEL. CIRUJANO  
R.C. 12345-4  
R.C. 12345-5

FIRMA