

Certifico haber atendido al Sr. (ta) \_\_\_\_\_

Julietta González Pinolef

quién presenta el

diagnóstico de \_\_\_\_\_

Virusis Respiratoria

Sd. febril

, por lo que debe guardar reposo por 05 días, a contar del 02/9/25

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser  
presentado en me Cologn

Atentamente,

Dr. Hans Oppermann Soza  
Médico Familiar  
Rut: 7.008.787-1

  
FIRMA