

7ºA:

01	04	25
DÍA	MES	AÑO

Certifico haber atendido al Sr. (ta) Isidora. Herrera Ortiz

_____ quién presenta el

diagnóstico de _____

Bronquitis.

,por lo que debe guardar reposo por 05 días, a contar del 01 / 04 / 25

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser
presentado en Colopro.

Atentamente,

Dr. Héctor Navarro Mendoza
RUT: 10.665.749-0
Pediatra - Broncopulmonar Infantil



FIRMA