

# CERTIFICADO

40B.

Fecha

6/10/22

El (la) Profesional que suscribe certifica que el (la) paciente:

González Torres Pego  
debe permanecer en reposo. 2 días  
Desde 6/10/22 Hasta

Sin actividad física durante 15 días

Por causa que se expresa a continuación,  
Diagnóstico:

Prostítecto Apodo

Se extiende el presente certificado a petición del interesado para  
que sea presentado en:

Ser en casa  
o los fines que estime conveniente

Atte.

Uoled

Médico tratante

Olga Zaldorano V.  
Medicina Familiar y Geriatría  
RUT: 10.076.350-8  
ICM: 18.231-1