



CERTIFICADO

FECHA, 15 DE 09 2025

El profesional que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente:

Pascual Leonor Salas Díaz

RUT: 25.425.113-5

Quién deberá permanecer en reposo desde el: 15/09/2025

hasta el: 17/09/2025

Por causa que se expresa a continuación: _____

Diagnóstico: _____

Resfriado Común

Se extiende el siguiente certificado para ser presentado en: _____

Area Escolar

Dr. José Joaquín Alves Pinto
27.024.503-K

NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL