

Asociación Mapuche  
P/L Salud Makewe-Pelales  
Hospital Makewe /

14-V-2024. <sup>10B</sup>

**CERTIFICADO**

Por la presente se certifica que don (a): Viola Cario A Edad: 17 años

RUT: 22389342 fue atendido en este hospital el día: \_\_\_\_\_ y presenta el siguiente

diagnóstico: gastroenterica por lo cual deberá:

- ☐ Permanecer hospitalizado por \_\_\_\_\_ días
- ☐ Permanecer en reposo en casa entre los días \_\_\_\_\_ y \* Favor Excluír
- ☐ No realizar Educación Física por \_\_\_\_\_ días / mes(es) educ. física por
- ☐ Realizar actividad física liviana por \_\_\_\_\_ días. 2 semanas
- ☐ Debe acudir a control el día \_\_\_\_\_

El pronóstico de sus lesiones es: LEVE - MEDIANA GRAVEDAD - GRAVE

Se extiende el presente certificado para ser presentado en: \_\_\_\_\_

Atentamente:

Mano Pelales  
Mano Pelales