

4 A.

05 09 24
DIA MES AÑO

Certifico haber atendido al Sr. (ta)

Moenie Cotolet

Silvia

quién presenta el

diagnóstico de lontiole de salud

, por lo que debe guardar reposo por 1 días, a contar del 5,9,24

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser
presentado en su trabajo

Atentamente,



Dr. SILVIA SCHWAB
FONOTEL 9.470.6300

FIRMA