

**CERTIFICADO**

Fecha: 27 de Mayo de 20 24

El profesional que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente:

Aurelio Espinoza Muñoz

Quién deberá permanecer en reposo desde el: 27-5-2024

hasta el: 31-5-2024

Por causa que se expresa a continuación: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

Gostoseal leish

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

Su colección

Dr. José Bratt Ruggos  
Médico Cirujano  
Aut: 0.774.341-K RCM 246964

Nombre y Firma del Profesional