

CERTIFICADO

1ea.

Fecha

27/10/2025

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

Joséfa Acuña Rojas

debe permanecer en reposo.

Desde

27/10/2025

Hasta

30/10/2025

Sin actividad física durante _____ días

Por causa que se expresa a continuación,

Diagnóstico:

Sinusitis + Bronquitis
Agrave

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

su colegio

o los fines que estime conveniente.

Dra. Rossana Acuña Giusti
Pediatra Broncopulmonar
Rut: 9.197.739-7
ICM. 17.300-2

Médico tratante