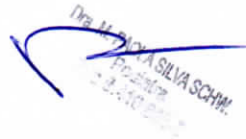


Certifico haber atendido al Sr. (ta) Moemi Cotoché
Silva quién presenta el
diagnóstico de Rinofaringitis

,por lo que debe guardar reposo por 2 días, a contar del 26/9/24

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

Atentamente,


Dra. M. SILVIA SCHWAN
Firma

FIRMA