

CERTIFICADO

3ªA.-

Fecha 25.10.22

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

Alvarado Casanova -

Violeta Alvarado Coronado

debe permanecer en reposo.

Desde 25 al 28/10/22

Hasta

Sin actividad física durante _____ días

Por causa que se expresa a continuación,
Diagnóstico:

Bronquitis Aguda

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

En escuela

o los fines que estime conveniente.

Atte:

Dra. Olga Zamorano Vera
Medicina Familiar - Geriatria
RUT: 10.076.350-8
IDM: 18.231-1

Médico tratante