

30B

08	09	25
DÍA	MES	AÑO

Certifico haber atendido al Sr. (ta) _____

Fernanda Ávila Caamaño quién presenta el

diagnóstico de _____

lesión menor en tobillo

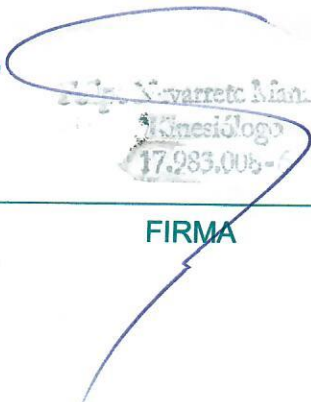
derecho

,por lo que debe guardar reposo por 5 días, a contar del 08 / 09 / 25

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser

presentado en Colegio Providencia

Atentamente,



Firma

FIRMA