

SEA

02	08	22
DÍA	MES	AÑO

Certifico haber atendido al Sr. (ta)

Javiera

quién presenta el

diagnóstico de

Cefalea, migrañosa.

, por lo que debe guardar reposo por 4 días, a contar del 02/08/22

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

presentado en

Colegio Providencia

Atentamente,

Dr. Rodrigo Zarzosa Palma
Médico Cirujano
15.160.051-4

FIRMA