

# CERTIFICADO

10

Fecha 27/04/20

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

Antonia Soto Oliveros

debe permanecer en reposo.

Desde 27/04/22 Hasta 28/04/22

Sin actividad física durante \_\_\_\_\_ días

Por causa que se expresa a continuación,  
Diagnóstico:

Infección Respiratoria

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

Al Colegio

o los fines que estime conveniente.

Dr. CLAUDIO ARIAS ARANEDA  
R.U.T.: 9.639.881-6  
PEDIATRA  
SERVICIO URGENCIA  
CLINICA ALEMANA TEMUCO  
Médico tratante