

CERTIFICADO

TU A.

Fecha 23/08/2024

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

CONSTANZA ZAMBRANO SOTO

debe permanecer en reposo.

Desde 19/08/2024 Hasta 25/08/2024

Sin actividad física durante 21 días

Por causa que se expresa a continuación,

Diagnóstico:

Tx DEMONSTRATIVO MÓYON
- TCo EN ESTUDIO

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

COLEGIO.

o los fines que estime conveniente.

 Dr. Álvaro Arevalo Loayza
Médico Cirujano
18446754-2

Médico tratante