

Nastizol® Corplus®

CERTIFICADO

El médico tratante que suscribe ha indicado reposo al (la) paciente:

Proceso de la Dña. A Edad: 10 años

Quién deberá permanecer:

4 días sin actividad física
4 días en reposo en su hogar

A contar del 28 de 10 de 2024

Por causa que se expresa a continuación:

Diagnóstico:

1- F. Mononucleosis Aguda

Dr. Juan Rodrigo Henríquez Pichott
MÉDICO GENERAL Y FAMILIAR
NIÑOS - ADULTOS Y ADULTO MAYOR
RUT: 12.525.218-4 / R.N.C.: 23.287-4 (R)

El presente certificado se extiende para ser presentado en:

28-10-2024

Nombre y firma médico tratante

Fecha