

CERTIFICADO

Fecha

03/05/23

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

Daniel Allende

debe permanecer en reposo.

Desde 22/5/23 Hasta 26/5/23

Sin actividad física durante 5 días

Por causa que se expresa a continuación,

Diagnóstico:

Gripe

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

el colegio

Dr. Claudio Seguel
RUT: 6.885.568 - 3
Pediatra

Médico tratante