



CERTIFICADO



Fecha 4 / 4 / 24

El médico que suscribe certifica asistir profesionalmente al (la) paciente:

Osnel Guzman Lopez

quien debe permanecer en reposo

desde 4 / 4 / 24 hasta 5 / 4 / 24

Sin actividad física durante _____ días

por la causa que se expresa a continuación
DIAGNÓSTICO

Resaca por gripe
o la trinita

Se extiende el presente certificado para ser presentado en

colegio

[Signature]

Médico tratante

Dra. PAULINA MORENO A.
PEDIATRA
RUT: 9.561.375 - 6
C.M.: 19551 - 0