

CERTIFICADO

Fecha 01-12-2022

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

Josue Vidal Rzo

debe permanecer en reposo.

Desde 01-12 Hasta 02-12

Sin actividad física durante 1 días

Por causa que se expresa a continuación,
Diagnóstico:

Urticaria

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

Colegio
o los fines que estime conveniente.

[Signature]
Dra. María Constanza Carrasco Zunino

Pediatra
RUT: 10.982.209-4

Médico tratante