



CENTRO DE SALUD FAMILIAR
VILLA NONGUEN



CERTIFICADO

El Médico que suscribe, certifica haber atendido
a: Valentina Hernandez Sandoval con el
siguiente diagnóstico Bronquitis aguda. Se autoriza
reposo por el día 12/11/24.

para fines que estime conveniente.

Doy el presente certificado a pedido del interesado

Dra. Fernanda Veloso
Médica Cirujana
19.599.367-K

Firma del Médico

CONCEPCION, 12 de 11 de 24

Imp. Schuffeneger, F/41 2388078 - Cel. +569 75881791 - Concepción