

CERTIFICADO

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

..... Elia Hernandez del Inc Edad: 10 años

Quién deberá permanecer:

..... 5 días sin actividad física
..... 10 días en reposo en su hogar

A contar del 26 de Sept de 2021

Por causa que se expresa a continuación:

Diagnóstico:

..... Virus RSV
..... Nota: se dejó el reposo el
..... 14 Sept 2022.

El presente certificado se extiende para ser presentado en:

..... Coly

DR. JUAN CARLOS VILLALOBOS Z.

RUT: 7.138.816-6

Nombre PEDIATRA INFANTIL LOGO

ICM : 14922-5

26. 9. 2021

Fecha

Bagó

Fono Neonatología Clínica BioBío 273 44 50