

CERTIFICADO

Fecha 20-5-24

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

Ignacia Basumñán Jara

debe permanecer en reposo.

Desde Hoy Hasta —

Sin actividad física durante — días

Por causa que se expresa a continuación,
Diagnóstico:

Control médico a las 9:30 hr

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

En Colegio

o los fines que estime conveniente.

Dr. Tomás A. Muñoz Pérez
Endocrinólogo Infantil
Pediatria

RUT: 15.689.261-0

Médico tratante