

CERTIFICADO

Fecha 04/06/24

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

Patricia Reyes Wranda

debe permanecer en reposo.

Desde 03/06/24 Hasta 07/06/24

Sin actividad física durante 5 días

Por causa que se expresa a continuación,

Diagnóstico:-

temporales gripe

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

colegio

o los fines que estime conveniente.

Teresa Damatta Leiva

27.955.911-8

SIS 730692

Médico Cirujano/Pediatra

Médico tratante