

# Certificado

Fecha

16 5 23

El médico que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente:

Elvira Muñoz

Cuyo diagnóstico es:

Virus respiratorio

y quién deberá permanecer en



Reposo



Sin actividad física

15 días

desde el 16-5-23 hasta el 19-5-23

Extiendo el presente certificado para ser presentado en:

Seguro



Dra. Gloria Herrera M.  
Pediatra

6,306,891-8

Nombre y firma del médico