

CERTIFICADO

Fecha 11.11.2024

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

Francisco Cortes
Monrroble

debe permanecer en reposo.

Desde 11.11 Hasta 18.11

Sin actividad física durante _____ días

Por causa que se expresa a continuación,

Diagnóstico:

Asma bronquial
con asma

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

su colegio

o los fines que estime conveniente.


Médico tratante