

CERTIFICADO

El médico tratante que suscribe ha indicado reposo al (la) paciente:
Victor Ollos B Edad: 16 años

Quién deberá permanecer:

3 días sin actividad física
3 días en reposo en su hogar

A contar del 08 de 05 de 2024

Por causa que se expresa a continuación:

Diagnóstico:

Atmiosferomastis
SPVDA
Dr. Juan Rodrigo Henriquez Pichott
MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR
NIÑOS - ADULTOS Y ADULTO MAYOR
RUT: 12.525.218-4 R.N.G.: 23.287-4 (R)

El presente certificado se extiende para ser presentado en:

Nombre y firma médico tratante

Fecha