

CERTIFICADO

El médico tratante que suscribe ha indicado reposo al (la) paciente:
Patricia Morales P. Edad: 6 años

Quién deberá permanecer:

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

A contar del 10 de 05 de 2020
Por causa que se expresa a continuación:

Diagnóstico:

A- Feno Bronquitis Aguda.

El presente certificado se extiende para ser presentado en:
An

Nombre y firma médico tratante

Fecha

Dr. Juan Rodrigo Hernández Pichot
MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR
NIÑOS - ADOLESCENTES Y ADULTO MAYOR
RUT: 12.525.218-0 C.N.C.: 23.287-4 (F)