

MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD
HOSPITAL TRAUMATOLOGICO
POLICLINICOS

C E R T I F I C A D O

El médico que suscribe certifica que, Dn.: Máximo
Meyer Mirando

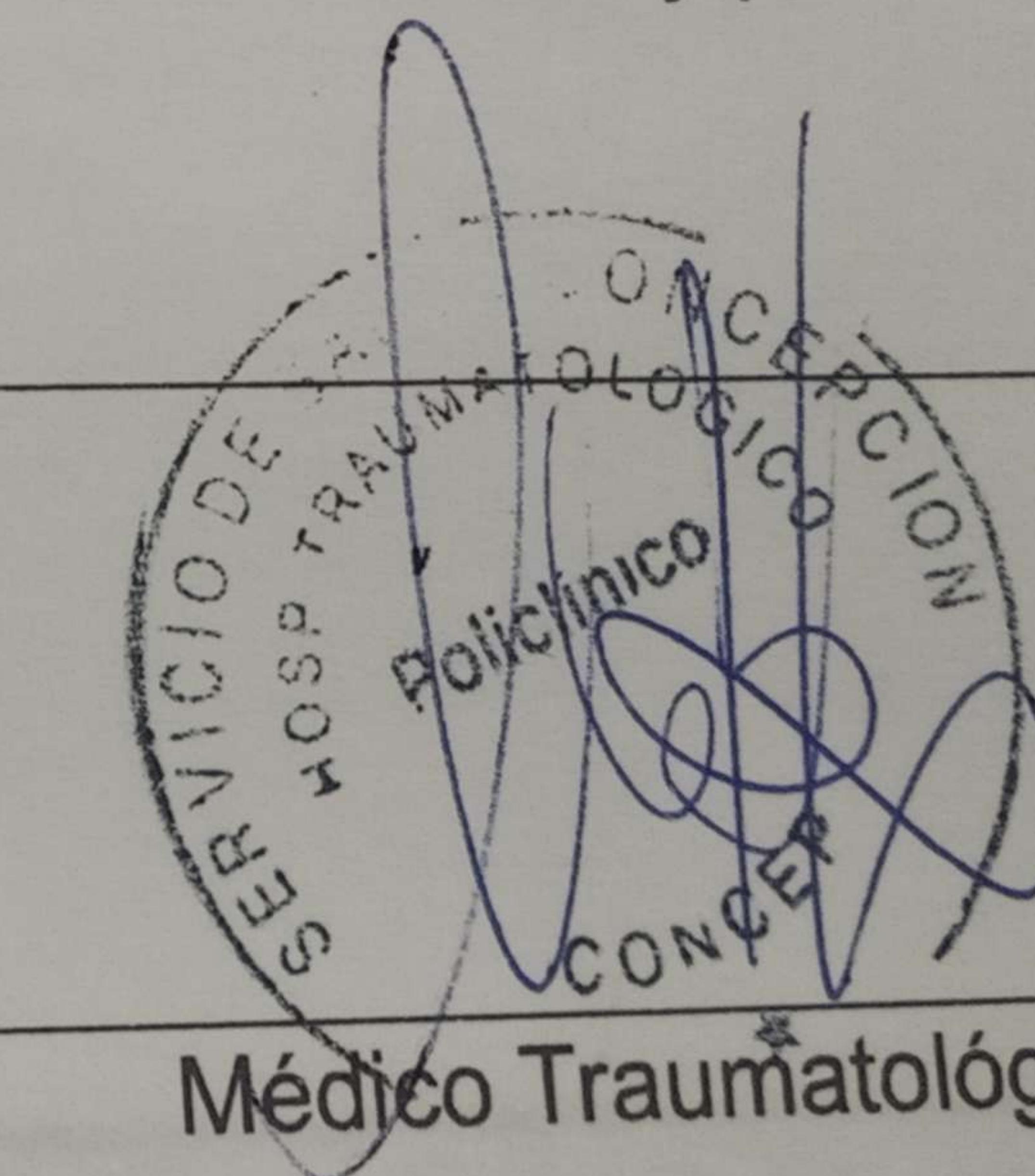
ha sido atendida en este servicio:

DIAGNOSTICO: Contusion Tobillo Dorsos

Se le indicó reposo médico desde: 21. II. 22 hasta: 25. II. 22.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado y para los fines que estime conveniente.

Extendido por Dr.: _____



Médico Traumatológico

120-040-134-721-00