

# CERTIFICADO

Fecha 21. 10. 2024

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

Enma Fernández de la Torre

debe permanecer en reposo.

Desde 21. 10. 2024 Hasta 25. 10. 2024

Sin actividad física durante \_\_\_\_\_ días

Por causa que se expresa a continuación,

Diagnóstico:

Rin faringo laringitis A

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

Caja

o los fines que estime conveniente.

~~DR. JUAN CARLOS ALARCOS Z.~~  
~~ESPECIALISTA EN MEDICINA~~  
~~PEDIATRA~~  
~~ICM: 14322-5~~

Médico tratante