

## Certificado de inasistencia

El médico que suscribe certifica haber asistido profesionalmente a el/la paciente:

Nombre: Akira Yanet Gossay

Quien debe permanecer en reposo desde el

/ /

hasta el

/ /

Por la siguiente causa:

Astma & Cough

Néoro Aisy en

ENR LA COLENA

Se extiende el presente certificado para ser presentado en:

Correos

Fecha 13/10/25

Nombre médico tratante

Dr. Esteban Carmona Castillo

MEDICO CIRUJANO

18.317.010-4

Firma