

Certificado de inasistencia

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

Nombre: SISTEMAS - BOSQUES ZENAI.

Quien debe permanecer en reposo desde el 24/11/20

hasta el 30/11/20,

Por la siguiente causa:

Virus gripal
OTs fisi.

Se extiende el presente certificado para ser presentado en:

EN COLORADO.

Fecha 24/11/20.

Nombre médico tratante _____

*DR. RODRIGO J. FEDEROSO
Fisiatra
Aut. 022.372-8
I.C.M. 228063-3*

Firma