

4<sup>a</sup> ACERTIFICADO DE REPOSO

El profesional que suscribe, certifica haber atendido al SR, SRA, SRTA:

Naxerly Godoy Guerrero RUT : 22.426.287-6, quien  
presenta el siguiente diagnostico medico:

Dolor abdominal (obs. Rotavirus)

Por lo cual deberá permanecer en reposo por 5 día (s) a contar de esta fecha.

Se extiende el presente certificado para ser presentado en:

Colegio Providencia Laserna para los fines que estime conveniente el (la)  
interesado (a).



Caleta Los Hornos, 26 DE Julio 2024