

1ºc



# CERTIFICADO DE REPOSO

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

Atalia Julio Ortiz

RUT : 23.501.515-3, quien

presenta el siguiente diagnostico medico:

Rinofaringitis Con reposo por 2 dias

Se extiende el presente certificado para ser presentado en:

Colégio Providencia

o para los fines que estime conveniente el (la)

interesado (a).

FIRMA Y TIMBRE

Caleta Los Hornos, 13 DE Marzo 2023