



Dr. PABLO M. CORDOVA LAZO
BRONCOPULMONAR INFANTIL

R.U.F. 14.755.968 - 2

R.C.M. 25738 - 9

E-mail: pmcordov@gmail.com

3º D

CERTIFICADO

El médico tratante que suscribe reposo al (la) paciente:

Beatriz Ponce Pastor

Edad: 16 años

Quien deberá permanecer:

3

días sin actividad física

A partir del 19/05/25 días en reposo en su hogar

Por causa que se expresa a continuación:

Diagnóstico:

Crisis Asmática

El presente certificado se extiende para ser presentado en:

Con el colegio

Dr. PABLO M. CORDOVA LAZO
BRONCOPULMONAR INFANTIL

R.U.F. 14.755.968 - 2 / R.C.M. 25738 - 9

E-mail: pmcordov@gmail.com

19/05/25
Fecha