

1°C
03/05

Dr. JAVIER MALLOL VILLABLANCA
BRONCOPULMONAR INFANTIL
R.U.T. 5.892.386-9
R.C.M. 10396-9
E-mail: mallolj88@gmail.com

CERTIFICADO

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

Trinidad Ponce Pastor Edad: 14 años

Quien deberá permanecer:

6

días sin actividad física

6

días en reposo en su hogar

A contar del 27/04/23
Por causa que se expresa a continuación:

Diagnóstico:

Crisis Asmática

El presente certificado se extiende para ser presentado en:

En el Colegio

27/04/23

Fecha

Dr. JAVIER MALLOL VILLABLANCA
BRONCOPULMONAR INFANTIL
R.U.T. 5.892.386-9 - R.C.M. 10396-9
E-mail: mallolj88@gmail.com