



CERTIFICADO DE PERMANENCIA EN REPOSO

10

EL médico que suscribe, certifica que don (ña) *Flavencia Martínez*
Vecs R.U.T. N° 23.607.937-6. Deberá permanecer en reposo desde
el dia 78-04-75. Hasta el dia inclusive.

Se extiende el presente certificado para ser presentado en
Su Calvijo

La Serena
78/04/75

Dra. Claudia Pérez Ibarra
R. U. T. 25.272.562-3
Médida Cirujana
Nombre y Firma del Profesional