

2-B



## CERTIFICADO

Hospital La Serena

El Médico que suscribe certifica que don (a):

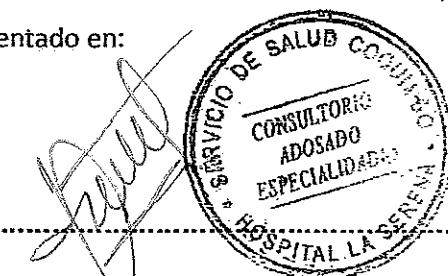
Reynaldo Serra Cuello

Deberá permanecer en reposo desde el día 1-03/2023 hasta 13/03/2023

Se extiende el presente certificado para ser presentado en:

Establ. Educacional

Colegio Providencia



Nombre -Firma

La Serena, 1-03/2023