

30°C

CERTIFICADO MEDICO

El médico que suscribe, certifica que el (la) paciente:

Antonella Fuentes Cortes

asistió a consulta dermatológica en el día 24.9.25

necesitando ausentarse de sus actividades.

Se extiende el siguiente certificado para ser presentado en:

☐

Trabajo

☒

Escuela

FECHA:

24 / 9 / 25

Dra. Karen Brazil

Dermatóloga
25.661.242-9

Firma:

K