

Certificado

8'A

El médico que suscribe certifica haber asistido profesionalmente al (la) paciente:

Valentina Pasten Velenzuela

Edad: 13 años

Quien debe permanecer:

☒ Sin actividad física durante ☒ días

☒ En reposo en su hogar durante ☒ días

A contar del 06 de junio de 2024

Por la siguiente causa:

Consulta oftalmología

Se extiende el presente certificado para ser presentado en:

Colegio

Fecha 06/06/24

Dra. Claudia Bravo N.
Rut: 11.687.149-1
Oftalmóloga

Nombre y firma médico tratante