

7A



CERTIFICADO

RUT. 23.091.517

El profesional que suscribe al/la paciente Jaisye Angelina Contreras, con diagnóstico de Gastroenteritis. Certificando que:

X

Asistió al Centro de Salud

No requiere reposo

Reposo desde 30/09/2024 hasta 4/10/2024

No realizar Educación Física desde ____/____/202__ hasta ____/____/202__

Otro (Indicar cuál)

Coquimbo, 01 de 10 2024

Firma del Profesional

Dra. Cecilia Yepez
26.931.217-3
Médico Cirujano