

Darlyn Paredes Vea

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE

23.068.940-7

CÉDULA DE IDENTIDAD

15a

EDAD

Nº FICHA

DOMICILIO Y CIUDAD


RP

Certificado

Paciente cursando cuadro de
Bronquitis Aguda, habiendo requerido
reposo desde hace una semana.

Evalúo hoy. Certifico que requiere
extensión de reposo hasta este viernes
30/05 (inclusive) en casa.

7


EDUARDO RUY-PÉREZ J.
MÉDICO CIRUJANO
18.309.326-4

28/5/2025

FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO