

3-C
Ed. física

ESTABLECIMIENTO		
Farmacia Pemoto Alamos		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE		
22 388 274-4	15 a	
CEDULA DE IDENTIDAD	EDAD	N° FICHA
DOMICILIO Y CIUDAD		

RP Certificado medico

Certifico que la paciente
puede realizar educación física
de moderada intensidad a
tolerancia, y debe tener a
su disposición el Solbutamol
8 mg/100 ml 2 puff en caso de
ser necesario. Atentamente,

18/04/23
FECHA

Dra. Natalia Gormaz
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MEDICO
Medico Cirujano