

Certificado

25 SEP 2017

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

Gillian Saavedra Pausquez

Edad: años

Quien debe permanecer:

☐ Sin actividad física durante días

☒ En reposo en su hogar durante 2 días

A contar del 13 de Septiembre de 2017

Por la siguiente causa:

Artritis Rodilla Derecha.

Se extiende el presente certificado para ser presentado en:

In Universidad.

Fecha 13 / 9 / 17

Dr. Serafin Crespo Gonzalez
Pediatría y Adolescencia
Reg. C.M. N° 20 - 511 - 7
D.M. N° 1245 000

Nombre y firma médico tratante