



026084

CERTIFICADO

El médico que suscribe certifica asistir profesionalmente
al (la) paciente

Mario José Guejardo Soto

Quien debe permanecer en reposo

desde el 9/10/17 hasta el 10/10/17

por la causa que se expresa a continuación:

DIAGNOSTICO

Faringoamigdalitis Aguda

Se extiende el presente certificado para ser presentado

en Centro de estudios

Fecha: 9/10/17

Nombre y Firma Médico: _____

Monesha Caro

21135101-2