

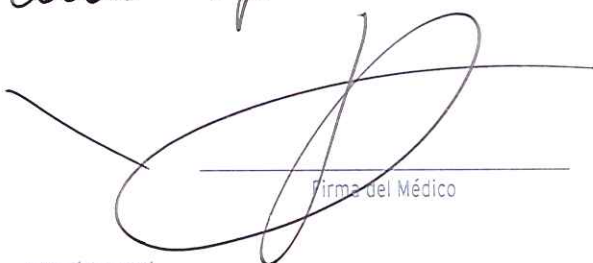
Nombre: Paula Toledano
Edad: 23a C.I.: _____ Fecha: 31/10/2017
Domicilio: _____

Rp.

CERTIFICADO MÉDICO:

Diagnóstico: Sintomas enterocolíticos
Aguado con deslindes
Intención leve.

Indicaciones: Reposo absoluto
por 3 días a partir de
hoy


Firma del Médico