



Tuero de Plazo

CONSULTAS MÉDICAS
CERTIFICADO MEDICO

El que suscribe Médico y Cirujano legalmente autorizado para ejercer su profesión certifica que habiendo practicado anamnesis y examen físico a:

Pedro Velazquez Sancho Manuella

Sexo: M Edad: 23 Peso: — Talla: — Temperatura: —

FC: — FR: — T/A: — Exámenes de Laboratorio: (SI) (NO)

Se encuentra: con Fango Lengua Rosada

Se da reposo por tres días (3)

Requiere reposo (SI) (NO). Desde el día 16-05 hasta el día 20-05-2017

Se extiende el presente certificado para fines que el interesado convenga. Dado en la ciudad de: La Paz a los 16 día del mes de Mayo del año 2017

Grupo Moreno Ltda. - 2764 1040 - Estación Central

Dr(a): —

Céd. Prof: —

