



Una sonrisa de bienestar

CERTIFICADO

El médico tratante que suscribe ha indicado reposo al (la) paciente:

Fronuano Jonez Jumez Edad: 19 años
20+ / 20 230 914-7

Quién deberá permanecer:

..... días sin actividad física

..... días en reposo en su hogar

A contar del 10 de Octubre de 2018

Por causa que se expresa a continuación:

Diagnóstico:

Estado febril

El presente certificado se extiende para ser presentado en:

Universidad de Chile

Dr. VICTOR BARRERA PEÑA
Medicina General Niños y Adultos
RUT: 5.712.647-7 RCM: 17707-5
Prestuno N° 1520 - C. Navia
Fono: 22.772.9379

Nombre y firma médico tratante

Fecha

Bagó