

Recibido
22 OCT. 2018



CERTIFICADO

19.924.203-2 Fecha: 19 / 10 / 18

El médico que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente:

MARIEL ORTEGA R.

Cuyo diagnóstico es:

MIGRAÑA AGUDA

y quién deberá permanecer ☒ En Reposo

☐ Sin actividad física

desde el : 18/10/18

hasta el : 18/10/18

Extiendo el presente certificado para ser presentado en:

UNIVERSIDAD

Falta e: Prueba metodología II

Firma: _____

Nombre profesional: Dr. Andrés San Martín M.

R.U.T.: _____

Dr. Andrés San Martín M.
Médico - Cirujano
Rut: 18.470.133-8
R.C.M. 33510-K