

CERTIFICADO DE ATENCION

FECHA: 06/11/18

El Médico que suscribe certifica asistir profesionalmente al (la) paciente:

JAVIER NAVARRO TOLEDO

quien debe permanecer en reposo

desde el 06/11/18 hasta el 07/11/18

Por la causa que se expresa a continuación,

DIAGNOSTICO:

Dinofugiti

Se extiende el presente certificado para ser presentado en:

Universidad

Dr. Miguel Cobos Gómez
25.407.632-5
Arling - Cirujano

[Firma]
Nombre y Firma Médico