

Recibido
17 ABR 2019

Nombre: certificado médico
Domicilio: _____
Edad: _____ R.U.T.: 19 962 408-3 Fecha: ____/____/____

Rp.

Certifico que María Luisa Carrasco
Godoy, RUT 19.962.408-3, presenta
un cuadro de gastroenteritis Aguda,
por lo cual se indica reposo absolu-
to el día de hoy.

Atentamente,

Felto e: prueba estadística
Trabajo social
2do año

[Signature]

Stgo, 12 de Abril de 2019