

Certifico haber atendido al Sr. (ta) _____

Francisco Vero Fariñas _____ quién presenta el
diagnóstico de Alguirón _____

,por lo que debe guardar reposo por 1 días, a contar del 13.06.19

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser
presentado en Alc. Lugen de Estuación _____

Atentamente,

Alexandra Jiménez S.
RD 17.511.805-5
Médico Cirujano

FIRMA