

Recibido
26 AGO 2019

CERTIFICADO

Fecha: 19 de 08 de 20 19

20.027.596-9

El Médico que suscribe Certifica asistir profesionalmente al paciente:

FABIAN PEREZ...

Cuyo diagnóstico es:

Indicaciones de reposo

y quién deberá permanecer

☒ En Reposo

☐ Sin Actividad Física

desde el:

19.08.19

hasta el:

25.08.19

Extendiendo el presente Certificado para ser presentado en:

UNIVERSIDAD CLAVE

Dr. Herbert Orrego F.
Médico Cirujano
RUT 11.535.789-1

Firma Profesional

Nombre Profesional:

R.U.T.:

Foto Asistencia