

Rp


FAUSTINO SANCHEZ




DNI 53106136

Certifico que el paciente de 11 años de edad recibió atención médica en el día de la fecha, indicándole reposo por 48 hs, por padecer un cuadro de Gastroenteritis Aguda.

Se extiende éste certificado para ser presentado ante quien corresponda.

San Juan, 17 de Septiembre de 2024.-

 Av. Córdoba 591 (o) - Capital - San Juan

 4322332  264 4524538 (turnos)  264 5047809 (Part.)

PEDRO GUERRERO
MÉDICO
M.P. 1395