



SANATORIO ARGENTINO

Desde 1974

GUARDIA PEDIÁTRICA

CERTIFICADO

Dejo constancia que el/la paciente *Luca*

Frederico
.....
DNI N° *54.564130* se encuentra cursando

cuadro de *Prostata*
.....

por lo que sugiero reposo por *22* hs.

Firma y sello

Dr. VERDUCCI VICENTE
M.P. 2888
PEDIATRA

20/05/25