



OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION

CERTIFICADO MEDICO

CERTIFICO: Que en la fecha he atendido al
Beneficiario Portugal Escuela 27172225
quien presenta: herida post cirugía

Se le otorgan 3 (tres) días de reposo que se
cumplen el día 28/10/16

Observaciones de tratamiento _____

Se le expide el presente CERTIFICADO en:
Prin a los 26 días del mes
de Octubre del año 2016, para ser presentado
ante la Empresa: _____

Dr. D. Eduardo Migliorero
CLINICA MEDICA Y NEUMONOLOGIA
M.P.NQN. 2887 - M.P.E.N. 2902

FIRMA Y SELLO ACLABATORIO