

Centro de Atención Domiciliaria Neuquén
CAD

Nombre: **POERNI DATHO PAOLO**
DNI: **28 704 645**

Dejo constancia que a partir del día de la fecha el paciente se encuentra de **ALTA** de aislamiento estricto por COVID 19, teniendo que continuar con las medidas recomendadas para la población en general.

Virginia Tosello
Médica
MP 5158

Fecha: **18 / 6 / 2021**

Firma y sello