

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
HOSPITAL SECC. VILLA MAZÀN

HOSPITAL VILLA MAZÀN
MINISTERIO DE SALUD

-----0-----

CERTIFICADO N° 57-----

El medico que suscribe CERTIFICA que Gonzalez Diaz Nicolosa Monica

de 56-----de edad, con domicilio en: Villa Mazàn-----

Comprobándose que se encuentra enfermo e imposibilitado para trabajar en el

termino de 5 (cinco)-----días a partir de la fecha. A los fines de ser presentado
donde tuviere lugar.- Se extiende el presente en Hospital Secc. Villa Mazàn-Dpto
Arauco-Pcia. De la Rioja.

DIAGNOSTICO: Cervicalgia - SD Vertiginoso-----

Villa Mazàn: 10-----de Marzo-----del 2025

Maribel N. Díaz
MEDICA
M.P. 2025