

# CERTIFICADO DE BUENA SALUD

Ana  
Andersen

Certifico que el niño/a..... Londra .....

..... Selam ....., con

D.N.I.: SS 301368 ....., goza de buena salud,

encontrándose apto para la realización de actividades

deportivas, acorde a sexo, edad y grado de maduración

en forma ociosa y recreativa, NO COMPETITIVA. Según

examen físico realizado en el día de la fecha y plasmado

en la correspondiente Historia Clínica que obra en mi

poder.

Observaciones.....

..... Ana Andersen .....

..... Patricia Garrahan .....

..... 08 - M.P. 7219 .....

..... M.Esp. 2119 .....

Firma:

Fecha:

21/2/25

MEDICA  
PEDIATRA