**CERTIFICADO MÉDICO**

Certifico que «=definite\_article» paciente **«=patient.name»** con CI. **«=patient.identity\_card\_number»** acude a este centro presentando «=consultation.pretty\_diagnoses», por lo cual se le realiza REDUCCION NASAL, requiere tratamiento medicamentoso más reposo médico por 5 días, y no puede realizar actividad física forzada por un periodo de 30 días.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Latacunga, «=current\_date»

Atentamente,

«=doctor.pretty\_name»

**«=doctor.speciality»**

Reg. ACESS: «=doctor.registration\_acess»

CI.: «=doctor.registration\_acess»