

Justificante médico (Formato)

[Logotipo o membrete de la clínica o del doctor]

[lugar], [país], [día, mes, año]

A quien corresponda,

Por medio de la presente misiva, le saludo y hago constar que el paciente **[nombre completo del paciente]** asistió a consulta médica el día **[fecha en la que asistió a la cita médica]** del presente año a las **[hora de la cita]** por un **[nombre del tratamiento o la enfermedad]**.

Es de suma importancia para el éxito del tratamiento y para el mantenimiento de su buena salud **[tipo de tratamiento o enfermedad]** que el paciente mantenga un reposo de **[cantidad de días que debe justificar]** a partir de la fecha indicada.

Se extiende la presente a solicitud del interesado para los fines que le convengan.

[nombre completo del doctor y especialidad]

CÉDULA: **[número de cédula del doctor]**

[Nombre y dirección de la clínica u hospital]

[número del contacto]