

## CERTIFICADO MÉDICO

El Médico que suscribe, certifica haber examinado personalmente a don(a) \_\_\_\_\_

Constanza Nino RUT.: 23.101.082-3

Quien se encuentra en:

☐

Buenas Condiciones de Salud

☐

Reposo Por: \_\_\_\_\_ días, con Diagnóstico de: \_\_\_\_\_

Bono Biliac bazo biliar

Se extiende el presente certificado a petición del interesado (a) para ser presentado en:

Panorix Presa, Bono Biliac examinado por observación  
motivo por el cual, Presa insertar (Bos odon

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 10-06-25