

Consultorio: Cupam pueblo
mina

CERTIFICADO MÉDICO

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

Constanza Rivera Rivera RUT: 23101082-3

Quien se encuentra en:



Buenas condiciones de salud



Reposo por _____ días, con Diagnóstico de: Control Suelo mental
Rinopatología aguda

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

Collegio Providencia

Mary García Arias
27398694-4

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 25-07-15