

CERTIFICADO MÉDICO

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

Isabella Barrios Sandoval RUT.: 23.331.737-3

Quien se encuentra en:

☐ Buenas condiciones de salud

☒ Reposo por: 5 días, con diagnóstico de: Crisis de ASNA.
Zolín → (23 y 24 / 04/24) y desde 02/05/24.

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

Colegio

a. Laura Cifuentes Catrileo
Rut: 17.368.000-7
Pediatra

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 02/05/24