



MUNICIPIO CIUDADANO
DEPARTAMENTO DE SALUD

IA.

CONSULTORIO:

Pueblo Nuevo

CERTIFICADO MÉDICO

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

Nobel Cordero

RUT.: 23224583-2

Quien se encuentra en:

☐

Buenas Condiciones de Salud

☒

Reposo Por: 05 días, con Diagnóstico de: Jaundicia

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

Dra. Galis Salazar M.
Médico
RUT. 16.544.570-5

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 19 MAR 2008