

CONSULTORIO: P. Nuevo

CERTIFICADO MÉDICO

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

Javier Silve Soler RUT.: 22500632-k

Quien se encuentra en:

Buenas Condiciones de Salud

Reposo Por: 2 días, con Diagnóstico de: _____

Gastritis agud.

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

Colgio Povidniz

Dr. Ricardo Oñateles A.
Médico General
12.997.029-7

NOMBRE Y FIRMA DEL MÉDICO

Temuco, 3-4-25