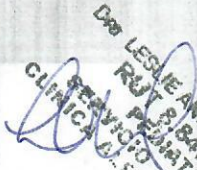


NOMBRE MAITE PASCAL MALDONADO MUÑOZ
RUT 24394948-3
FECHA: 11/8/2025

CERTIFICADO MEDICO

EL MEDICO QUE SUSCRIBE CERTIFICA QUE LA PACIENTE PRESENTA UN CUADRO DE CONTUSION CERVICAL Y LUMBOSACRA . DEBE PERMANECER EN REPOSO POR 5 DIAS, A PARTIR DEL 11/08/25.


CLÍNICA ALEMANA TEMUCO
Dra. LESLIE ANDERSON MERINO
RUT 8.8849.328-1
PEDIATRA
DRA. LESLIE ANDERSON MERINO
RUT 8.8849.328-1
PEDIATRA