

CONSULTORIO: SAR 1b7-

CERTIFICADO MÉDICO

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

Antonella Pasmiño R. RUT.: 24170954-K

Quien se encuentra en:

- Buenas Condiciones de Salud
- Reposo Por: 1 días, con Diagnóstico de: _____
Faringo amigdalitis.

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

Su colegio.



Nombre y Firma del Médico

Temuco, 011-07-2025