



CONSULTORIO:

III<sup>a</sup> A  
Villa Alegre

## CERTIFICADO MÉDICO

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

Gabriel

Nagdalena Lagos Pariqueo

RUT.:

22717277-7

Quien se encuentra en:



Buenas condiciones de salud



Reposo por: \_\_\_\_\_ días, con diagnóstico de: \_\_\_\_\_

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

Institución Educativa

JOSÉ LUIS BRAVO MARTÍNEZ

RUT: 19.479.477-0

Nombre y Apellido del Médico

Temuco,

27 - Agosto - 2025