

CERTIFICADO MEDICO

El Médico que suscribe haber examinado personalmente a don(a):

Salvadora
Constanza Melillo RUT: *24.136804-1*

Quien se encuentra en:

☐ Buenas condiciones de salud

☒ Reposo por: *5* días, con diagnóstico de: *Dengue*

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

Escuela Promociones

Temuco,

13/04/22

Dr. Espin R. Victor A.
Rut: 26.342.403-4
Médico Cirujano

Nombre y Firma del Médico

[Firma]