



MUNICIPIO CIUDADANO
DEPARTAMENTO DE SALUD

7ºA

CONSULTORIO:

Re Rose

CERTIFICADO MÉDICO

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

Florencia Gacitua M. RUT: 24245224-0

Quien se encuentra en:

Buenas condiciones de salud

Reposo por: 3 días, con diagnóstico de:

gastroenteritis

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

Re Colegio

Francisca Leiva Shone
18.155.851-2
Médico General

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 24/03/25