

Certifico haber atendido al Sr. (ta) _____

Azelin Gairlon Seguel _____ quién presenta el

diagnóstico de _____

Dh dormisel _____

,por lo que debe guardar reposo por 2 días, a contar del 12/03/21

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser
presentado en colegio _____

Atentamente,

Sofía Yamashiro García
13.843.236-K
Médico Servicio de Urgencia
Clínica Redsalud Mayor Temuco

FIRMA