



CONSULTORIO: C . PN 6ºB

CERTIFICADO MÉDICO

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

Olego De la Barra RUT: 24.495.273-9

Quien se encuentra en:

Buenas Condiciones de Salud

Reposo Por: 3 días, con Diagnóstico de: Resfriado

Ogido

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

Colégio

Dr. Patricio Rifo Fuentealba
19.305.057-3
RCM:48556-K
MÉDICO CIRUJANO

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 05-11-23