

ARLETH YAMILET

F. Nacimiento 18/12/2004



03 09 22
DÍA MES AÑO

Certifico haber atendido al Sr. (ta) _____

Escalante Armand 67552 _____ quién presenta el

diagnóstico de _____

Covid 19 Positivo

, por lo que debe guardar reposo por 6 días, a contar del 03/09/22

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser

presentado en _____

Colegio

Atentamente,

Dr. Claudio Pichmao Morales

RUT: 16.947.974-0

Médico Cirujano

FIRMA

redsaludtemuco@gmail.com - Fono: 452 213 095