

CERTIFICADO MEDICO

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

Ariely

Torra Lira

RUT:

22153396-8

Torra Lira.

Quien se encuentra en:

Buenas condiciones de salud

Reposo por: _____ días, con diagnóstico de:

ASMA Leve

Controlada

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

Acreditado a Espirometría
hoy en la mañana

Temuco,

11/03/2022

René Rivas Valdebenito
11.805.174-2
Kinesiólogo

Nombre y Firma del Médico