



MUNICIPIO CIUDADANO
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONSULTORIO:

Claudia Santos Rose

CERTIFICADO MÉDICO

El Médico que suscribe, certifica haber examinado personalmente a don (a) José Joviera
Fernando Peña Bravo RUT: 23178096-3

Quien se encuentra en:

Buenas Condiciones de Salud

Reposo Por: 4 días, con Diagnóstico de: Haringitis
Agudo

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

Colegio Providencia

Dr. Claudio González H.
Médico Cirujano
Rut 19.076.058-8
RCM: 52624-k

Nombre y Firma del Médico

21/07/25

Temuco,