



MUNICIPALIDAD DE  
**TEMUCO**  
DEPARTAMENTO DE SALUD

70A  
CONSULTORIO: Santa Rosa

## CERTIFICADO MÉDICO

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

PEÑA BRAVO

RUT.: 23178096-3

Quien se encuentra en:

☒

Buenas condiciones de salud

☐

Reposo por: 3 días, con diagnóstico de: Contusión

del dedo DÍGITO

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dr. Vladimir Deceide  
Médico Cirujano  
Rut: 23178096-3  
RCM: 10342-4

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 05/10/20