

CONSULTORIO: St Ross.

CERTIFICADO MÉDICO

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

Sotis Peñis Bruno RUT: 23607190-1

Quien se encuentra en:

Buenas condiciones de salud

Reposo por: 4 días, con diagnóstico de: _____

Trinofaringitis Aguda

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

Onde estime conveniente

Jorge Briones Ollague
22.466.580-6
Médico General
RCM 33.607-K



Nombre y Firma del Médico

Temuco, 16/08/22