



MUNICIPIO CIUDADANO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONSULTORIO:

6ºB  
SI POSS.

## CERTIFICADO MÉDICO

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

Sotis Peña Bravo

RUT.: 23607190-1

Quien se encuentra en:

☐

Buenas condiciones de salud

☒

Reposo por: 4 días, con diagnóstico de:

Pinotaxinopatia Aguda

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

Donde estime conveniente

Jorge Briones Ollague  
22.466.580-6  
Médico General  
RCM 33.507-K

Nombre y Firma del Médico

Temuco,

16/08/22