

## CERTIFICADO MEDICO

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

Antonella Sopuchela RUT.: 24 363 437-7

Quien se encuentra en:

☒ Buenas condiciones de salud

☐ Reposo por: \_\_\_\_\_ días, con diagnóstico de:

Hipertrofia Adenoides

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

Fines Personales

Dra. Mariana Guerrero L.

Rut: 26.696.481-5

Médico Cirujano

Nombre y Firma del Médico

Temuco,

25 de Julio 2022

CONCEPCION