



MUNICIPIO CIUDADANO
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONSULTORIO: CEN

32A.

CERTIFICADO MÉDICO

El Médico que suscribe, certifica haber examinado personalmente a don (a) MATE AZUPO Alarcon RUT.: 24.989925-9

Quien se encuentra en:

☐

Buenas Condiciones de Salud

☒

Reposo Por: 7 días, con Diagnóstico de: BRONQUITIS AGUDA

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

Dr. Alejandro Briceño
Medico
Rut: 26.159.966-X

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 29-07-24