



CONSULTORIO

Pueblo Nuevo



CERTIFICADO MEDICO

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

Cetivil Figueroa

RUT:

25.611.324-4

Quien se encuentra en:

☐

Buenas condiciones de salud

☒

Reposo por:

5

días, con diagnóstico de:

Reservado

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

Colegio Providencia

Dr. Patricio Ríos Fuentes
19.305.057-3
Médico Cirujano

Nombre y Firma del Médico

Temuco,

08/08/22

CONCEPCION