

CERTIFICADO MEDICO

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

Opcional Severo RUT: 24.731.129-7

Quien se encuentra en:



Buenas condiciones de salud



Reposo por: 5 días, con diagnóstico de: Rinofaringitis
aguda

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

Colegio Providencia

Judith Antiaño Silva
Médico General
RUT: 16.372.969-5

Nombre y Firma del Médico

CONCEPCION

Temuco, 16/05/2022