

## CERTIFICADO MÉDICO

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

Chureo Hermosilla

RUT.: 25.779.242-0

Quien se encuentra en:



Buenas condiciones de salud



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

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

- En Colegio, motivo inasistencia cursada  
en las fechas (09/05/22-13/05/22) por cuadro  
Digestivo.

Rodrigo Uribe Veloso  
18 277 380-8  
Nombre y Firma del Médico

Temuco,

30/05/22