



MUNICIPIO CIUDADANO
DEPARTAMENTO DE SALUD

2A/
✓

CONSULTORIO: Cepam pueblo Nuevo

CERTIFICADO MÉDICO

El Médico que suscribe, certifica haber examinado personalmente a don (a) Pia leira Marin RUT.: 25 962 805 -9

Quien se encuentra en:

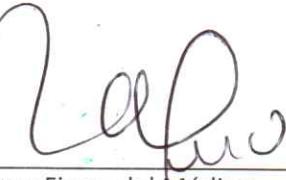
Buenas Condiciones de Salud

Reposo Por: 03 días, con Diagnóstico de: _____

Obs. Bronquitis Aguda

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

Colegio Profesionales

*Dra. Lina Pachón Arias
21.309.694-4
Cirujano*

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 20.05.25