

CERTIFICADO MEDICO

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

Constanza Rella Ruiz R.U.T.: 28.387.664.62
Constanza Rella Ruiz

Quien se encuentra en:

☐ Buenas condiciones de salud

☒ Reposo por: 15 días, con diagnóstico de: Rinorrea
Agu

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

A gu Conza

Juan José Vitarro
Médico Cirujano
R.U.T.: 28.387.664.62

Nombre / Firma del Médico

Temuco, 15.5.22