



MUNICIPALIDAD DE  
TEMUCO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

KB

CONSULTORIO \_\_\_\_\_

## CERTIFICADO MEDICO

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

Const. P. R. Mella Rengifo R.U.T.: 25.387.664-6  
Constancia Mella Rengifo

Quien se encuentra en:

Buenas condiciones de salud

Reposo por: 15 días, con diagnóstico de: R. r. r. r.  
Agud

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

A gran Contra

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 15.5.22