

CONSULTORIO: P. Nuevo

## CERTIFICADO MÉDICO

El Médico que suscribe, certifica haber examinado personalmente a don (a) Sofía Carrasco Zapata  
RUT.: 25110336-7

Quien se encuentra en:

☐ Buenas Condiciones de Salud

☒ Reposo Por: 2 días, con Diagnóstico de: Rinofar-  
ringitis aguda

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

Colégio

  
DR. MARCELO LLANOS HERRERA  
Rut: 12.638.043-7  
Médico Familiar

Nombre y Firma del Médico

Temuco,

27/03/25