

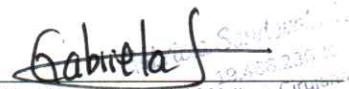
CERTIFICADO MEDICO

El Médico que suscribe, certifica haber atendido profesionalmente a

Don(ña) Valentina Fonseca Martinez
quien se atende en polyclinico con
indicación de reposo por 5 días.

Se otorga el presente Certificado a petición del interesado, para ser
presentado en Colegio

Atentamente:


Nombre y Firma del Médico

En Tolten a 26 de Mayo 2015

LATUR: Fono 45 2229000 Temuco