

CONSULTORIO: Ville Heze

CERTIFICADO MÉDICO

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

Catline Reyes Norvay RUT: 2245148-2

Quien se encuentra en:

Buenas condiciones de salud

Reposo por: 4 días, con diagnóstico de: desde el 30/04

Dolor abdominal y diarrea

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

su cdep

*Dra. Nataly Peña Muñoz
Médico Cirujano
Rut: 18.873.149-4
RCM: 50067-4*

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 02/05/174