



TO A

## Certificado médico

Mediante el presente documento, se certifica que el paciente:

Nombre: Amanda Villegas Suárez Rut: 22113929 atendido  
con fecha 09/05/2025 debe permanecer en reposo por el siguiente  
diagnóstico médico Virus respiratorio alto, durante 5 días,  
hasta 13/05/2025.

Este documento podrá ser presentado dónde paciente estime conveniente.

Yennifer Medina Neira  
Rut: 26.567.525-5  
Médico Cirujano

  
Firma y timbre