

CONSULTORIO: Pedro o/o Vololivis

CERTIFICADO MÉDICO

El Médico que suscribe, certifica haber examinado personalmente a don (a) hus kuy
Silvetha Nolka Conversativa RUT: 21.522.640-8

Quien se encuentra en:

Buenas Condiciones de Salud

Reposo Por: + días, con Diagnóstico de: Bronquitis
Aguda

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

Colegio Provincial


Nombre y Firma del Médico

Temuco, 25/03/2025