

IB



MUNICIPIO CIUDADANO
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONSULTORIO: Cafau Santa

CERTIFICADO MÉDICO

El Médico que suscribe, certifica haber examinado personalmente a don(a) Barbara
Sofía Castillo Olave RUT.: 23.439.073-2

Quien se encuentra en:

☐ Buenas condiciones de salud

☒ Reposo por: 3 días, con diagnóstico de: Mareos y
vertigo

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

Colegio providencia

Dr. Claudio González H.
Médico Cirujano
Rut: 13.076.113-8
RCM: 53.24-k

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 09/07/25