



Municipalidad de
TEMUCO
Departamento de Salud

IA

CONSULTORIO _____

CERTIFICADO MEDICO

El médico que suscribe haber examinado personalmente a don(a): Isabel

Barnieutos Sandoval R.U.T. 23.331.737-3

Quien se encuentra en:

- Buenas condiciones de salud
- Reposo por: _____ días, con diagnóstico de: Sesiones de
Kine IRA los días 23 y 24 mayo por crisis Astma.

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

su colegio

GRAFICA SAN IGNACIO F: 402864 - 213022



Paulina Arroyo
Kinesióloga
17.364.977-0

Temuco, 24/05/2024