



CONSULTORIO Santa Rosa

7ºA.

CERTIFICADO MEDICO

El Médico que suscribe haber examinado personalmente a don(a): Isabela

Barrientos Sandoval

RUT: 23.331.737-3

Quien se encuentra en:

☐

Buenas condiciones de salud

☒

Reposo por: 3 días, con diagnóstico de: Crisis Asmático

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

Cesfam Santa Rosa
Sala Hospitalización Abreviada
Programa I.R.A.

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 16/08/2022

CONCEPCION