



7º A.

CONSULTORIO Santa Rosa

CERTIFICADO MEDICO

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

Barrrientos Sandoval

RUT: 23.331.737 -3

Quien se encuentra en:

Buenas condiciones de salud

Reposo por: 3 dias, con diagnóstico de: Crisis Asmática

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

*Cesfam Santa Rosa
Sala Hospitalización Abreviada
Programa I.P.A.*
Nombre y Firma del Médico

Temuco, 16/08/2022

CONCEPCION