



II<sup>o</sup>A

CONSULTORIO:

## CERTIFICADO MÉDICO

El Médico que suscribe, certifica haber examinado personalmente a don (a) Luis

Rolino Farra

RUT.: 231.03.979-1

Quien se encuentra en:

Buenas Condiciones de Salud

Reposo Por: \_\_\_\_\_ días, con Diagnóstico de: CORT LEA Tensional

Motivo fijo lo q tuvo inestancia 6, 7, 8, 13, 14, 15 y 27

Octubre 2025

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

Colegio Farmacéuticos



Dr. Luis Boundy Sierra  
Medicina General  
RUT 20.086.785-8

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 27/10/2025