

IIA.

Certifico haber atendido al Sr. (ta) _____

Ángela Acevedo Martínez quién presenta el
diagnóstico de ITRA alte

, por lo que debe guardar reposo por 05 días, a contar del 29/09/24

Se otorga el siguiente certificado, a petición del interesado, para ser
presentado en Su colegio.

Atentamente,

Dr. Francisco Ljubetic Neira
17.982.745-K
Médico Urgencia
Clínica Redsalud Mayor Temuco

FIRMA