

CONSULTORIO: Jesús Gómez ✓ 5^oA

CERTIFICADO MÉDICO

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

Joséphina Flores Mohor RUT.: 24.615.264-0

Quien se encuentra en:

- Buenas Condiciones de Salud
- Reposo Por: 1 días, con Diagnóstico de: Dolor
Abdominal

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

el colegio


DR. JOHANNA NATALYS PÉREZ D.
MÉDICO CIRUJANO
RUT. 27.054.879-2

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 28/07/2025