



MUNICIPIO CIUDADANO
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONSULTORIO: Anexo Amnuecer

CERTIFICADO MÉDICO

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

Lucas Rojas Gomez RUT: 22.222.912-K

Quien se encuentra en:

☐

Buenas Condiciones de Salud

☐

Reposo Por: 1 (una) días, con Diagnóstico de: Pati que acude

a control y en control mensual de salud
neutro. Dx: T. de ansiedad y depresión y

Se extiende el presente certificado a petición del interesado (a) para ser presentado en:
problemas relacionados con ciertas circunstancias
personales.

" COLEGIO PROVIDENCIA "

Dra. Angelly Guerrero Macías
Médico Cirujano
RUT: 22.887.483-3
RCM: 34346-3

Angelly Guerrero
Nombre y Firma del Médico

Temuco, 22.08.2025