

2°A.

CERTIFICADO MEDICO

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

STEPHANIE HUERAL RODRIGUEZ RUT: 24.931.963-5

Quien se encuentra en:

☐ Buenas condiciones de salud

☒ Reposo por: 7 días, con diagnóstico de: _____

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

COLEGIO PROVIDENCIA, TEMUCO.

Dr. Edgard Ibanez Gonzalez
Médico Cirujano
Rut: 18.434.307-K
ICM: 41301-1

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 09 DE MAYO, 2022

CONCEPCION