



MUNICIPIO CIUDADANO
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONSULTORIO: Anexo Amueres

CERTIFICADO MÉDICO

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

Katherine Kopiman Beltran RUT: 25.572.336-6

Quien se encuentra en:

☐ Buenas Condiciones de Salud

☐ Reposo Por: 3 (tres) días, con Diagnóstico de: Control de

Salud mental / Perturbación de la actividad
y de la atención. Desde 03.10.2025 al

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

07.10.2025. "Colegio Providencia"

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

Jaqueline
Nombre y Firma del Médico

Temuco, 08.10.2025