



B°B

Consultorio: Puerto Nuevo

CERTIFICADO MÉDICO

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

Manu Jorge Man RUT: 23.803.124-0

Quien se encuentra en:



Buenas condiciones de salud



Reposo por 10 días, con Diagnóstico de: Asma en estadio

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

*Dra. Ellis Salazar Mosquedel
26.541.570-5
Dr. Médico General*

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 7-11-25