



IIA. ✓
CONSULTORIO Santo Rose

CERTIFICADO MEDICO

El Médico que suscribe haber examinado personalmente a don(a): Constanza
Zambraus Soto RUT: 22.124.823-6

Quien se encuentra en:

Paciente en controles
en programa de
Salud Mental.

Buenas condiciones de salud

Reposo por: 1 dias, con diagnóstico de: Drs. socios
depresión moderado

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

Colegio Drovidencia

Temuco,

28/9/22

Dra. Beatriz Machuca Vergara
18.793.025-9
CONCEPCION
Nombre y Firma del Médico
