

CERTIFICADO MEDICO

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

Constanza

Zambrao

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

días, con diagnóstico de:

Episodio

deprimido

no tratado

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

Colegio Doividencia.

Temuco,

28/9/22

Dra. Beatriz Machuca Vergara
19.798.025-9

Nombre y Firma del Médico

CONCEPCION