

## CERTIFICADO MÉDICO

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

Pocher Casajalino

RUT.:

27.522.640-8

Quien se encuentra en:

☐

Buenas condiciones de salud

☒

Reposo por: 2 días, con diagnóstico de:

Rinofaringitis.

Ceguera.

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

Colegio.

Dra. Johanna M. Garrido  
Médico Cirujano  
6.002.043-9

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 13/05/2020,