



MUNICIPIO CIUDADANO
DEPARTAMENTO DE SALUD

I°B

CONSULTORIO: Pueblo Nuevo

CERTIFICADO MÉDICO

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

Constanza Pueblo Nuevo RUT.: 23.101.0823

Quien se encuentra en:

☐

Buenas Condiciones de Salud

☒

Reposo Por: 3 días, con Diagnóstico de: Pinjampis

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


Dr. Eglis Ysabel Masqueda
RUT 26.544.570-5
MÉDICO CIRUJANO

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 27-03-25