

BOB



Certificado médico

Mediante el presente documento, se certifica que el paciente:

Nombre: Luis Rivera M Rut: 23752867-0
atendido con fecha 21/10/25, debe permanecer en reposo por el
siguiente diagnóstico médico Golpe abdominal durante
03 días.

Este documento podrá ser presentado donde paciente estime conveniente.

Dr. Miguelangel Medina
Médico Clínico
RUT:26.142.001-6

Firma y timbre