



80B

## Certificado médico

Mediante el presente documento, se certifica que el paciente:

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

Este documento podrá ser presentado dónde paciente estime conveniente.

Dr. Miguelangel Medina  
Médico Cirujano  
RUT: 20.142.004-5

Firma y timbre