



CONSULTORIO:

80B  
Pae U.

## CERTIFICADO MÉDICO

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

Trinidad Pavez Sandoval RUT: 23.557.306-7

Quien se encuentra en:



Buenas Condiciones de Salud



Reposo Por: 5 días, con Diagnóstico de: Dismenorrea +  
metrorragia disfuncional!

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

su establecimiento educacional.

Manuela Casanueva Villegas  
18.198.607-5  
Matrona

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 30/9/25.