



Municipalidad de
TEMUCO
Departamento de Salud

IA.

CONSULTORIO Jta Rosa.

CERTIFICADO MEDICO

El médico que suscribe haber examinado personalmente a don(a): _____

Isabelle Boventra Sandrel R.U.T. 23.331.727-3

Quien se encuentra en:

Buenas condiciones de salud

Reposo por: 5 días, con diagnóstico de: _____

Crisis de Orina.

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

Traer mi presentación en mi Colegio.

GRAFICA SAN IGNACIO F: 402864 - 213022



Temuco,

13/05/24