

CERTIFICADO MEDICO

El Médico que suscribe haber examinado personalmente a don (a):

Valentina
Sepiñeda Rosalvarez RUT.: 24.585.056-5

Quien se encuentra en:

☐

Buenas condiciones de salud

☒

Reposo por: 2 días, con diagnóstico de:

Virus Respiratorio
Alta. (mejor - vides).

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

Su Colegio.

(22 y 23 de noviembre)

Méd. Nelson Reyes S
15.572.051-6

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 25/11/22.