



CONSULTORIO

20
C.P.N.

CERTIFICADO MEDICO

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

JOSEFA MARTINEZ SALAZAR RUT: 24.650.115-7

Quien se encuentra en:

☐

Buenas condiciones de salud

☐

Reposo por: 4 días, con diagnóstico de:

TRABOFAALGITS AGUDA / SOSP COVID-19

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

Dr. Ezio de J. Brazzoduro H.
Médico Cirujano
Rut. 26.159.966-K
brazzoduroj@gmail.com

Nombre y Firma del Médico

Temuco,

23-08-22

CONCEPCION