

CONSULTORIO: P. Muer.

CERTIFICADO MÉDICO

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

Mayra Cami Figueroa RUT.: 25.677.324-4.

Quien se encuentra en:

☒ Buenas condiciones de salud

☒ Reposo por: 5 días, con diagnóstico de: Pneumonia R.
Aguada.

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

Colegio Praxidema

Temuco, 18.10.22.

Dra. Mery García Arias
27.398.694-R
Médico Cirujano
Nombre y Firma del Médico