

CERTIFICADO MEDICO

García Serrano

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

Martina Pérez García Serrano RUT: 23 113 788-2

Quien se encuentra en:

Buenas condiciones de salud

Reposo por: 14 días, con diagnóstico de: _____

Eritroblastosis fetales

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

*Instituto Escalante
Colégio Macococha,*



Marwan Taqez
26.398.733 - 0
Médico Cirujano

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 05/12/2024