

CERTIFICADO MEDICO

El Médico que suscribe haber examinado personalmente a don(a): Gasia Serrano
Martina Paz Guevara Serrano RUT.: 23.113.788-2

Quien se encuentra en:

☐ Buenas condiciones de salud


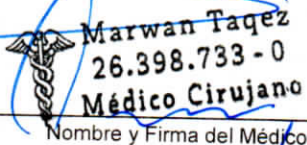
☒ Reposo por: 14 días, con diagnóstico de: Gastritis de pepsico Helicobacter

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

Instituto General
Calvo Maldonado

Temuco,

05/12/2024



Nombre y Firma del Médico