



MUNICIPIO CIUDADANO
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONSULTORIO:

IB.
Cesfam pueblo Nuevo

CERTIFICADO MÉDICO

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

Constanza Rivera Rivera RUT.: 23901082-3

Quien se encuentra en:



Buenas Condiciones de Salud



Reposo Por: 2 días, con Diagnóstico de: _____

Dorsalgia

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

Colegio Providencia

Desde 24.04.25 - 25.04.25

* Puede realizar actividad física a tolerancia
y siempre debe inhalarse antes a actividad.

Dr. María Guzmán
2739869-4
Nombre y Firma del Médico

Temuco, 25.04.25