



Municipalidad de
TEMUCO
Departamento de Salud

CONSULTORIO Santa Rosa.

CERTIFICADO MEDICO

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

Isabela Barrios Sandoval R.U.T. 23.331.737-3

Quien se encuentra en:

☐

Buenas condiciones de salud

☒

Reposo por : 1 días, con diagnóstico de : _____

Bronquitis Aguda.

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

Colegio Providencia.

GRAFICA SAN IGNACIO F. 402864 - 213022

Susana Ximena Inostroza Cerda
Rut: 13.115.107-1
Kinesióloga

Inostroza

Nombre y firma del médico

Temuco,

29/Noviembre/2024