

CERTIFICADO MÉDICO

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

Aylin Garcías Seitz RUT.: 21.960.116-6

Quien se encuentra en:



Buenas condiciones de salud



Reposo por: _____ días, con diagnóstico de: Consulta de

Salud

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

Liceo Providencia para justificar
INASISTENCIA de hoy 25/07/24



Dr. Fredy Gentner M.
Médico Cirujano
Rut: 19.810.155-2

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 25/07/24