

## CERTIFICADO MEDICO

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

Hra. Rosal. Orellana Sosa RUT.: 25.961.320-5

Quien se encuentra en:

☐

Buenas condiciones de salud

☒

Reposo por: 2 días, con diagnóstico de: 22/08 al 25/08

Virus Respiratorio Alta

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

A quien puede interesar

22 AGO. 2024



Dra. Paola Rosas Colina

MEDICO CIRUJANO

Rut: 25.109.161-5

Nombre y Firma del Médico

Temuco, \_\_\_\_\_

CONCEPCION