

CERTIFICADO MÉDICO

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

Roche Christine RUT.: 275226708

Quien se encuentra en:

☐

Buenas Condiciones de Salud

☒

Reposo Por: 3-

días, con Diagnóstico de: Erangitis

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

Coloquio

[Firma]
Daniel Gutiérrez G.
17.332.265-2
Médico General

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 07/10/24