



MUNICIPIO CIUDADANO  
DEPARTAMENTO DE SALUD

IV-A 11:58  
V

CONSULTORIO: Ananece

## CERTIFICADO MÉDICO

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

Alecer Cárdenas Núñez RUT: 22.315.119-1

Quien se encuentra en:

Buenas Condiciones de Salud

Reposo Por: \_\_\_\_\_ días, con Diagnóstico de: Audió a

médico

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

Colegio Profesional

Judith Antíao Silva  
Médico General  
RUT: 18.332.999-5

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 08/10/2014