

CERTIFICADO MÉDICO

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

Konstanza Noyn Gomez RUT.: 22.222.912-K

Quien se encuentra en:

☐

Buenas Condiciones de Salud

☐

Reposo Por: 1 (una) días, con Diagnóstico de: Control Salud

mental (T. de ansiedad y Depresión).

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

"Colegio Providencia"

Dra. Angelly Guerrero Macías
Médico Cirujano
RUT: 22.687.483-3
RCM: 34346-3

Angelly Guerrero Macías

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 04-11-2024