



CONSULTORIO

II A.
10:30

Santo Rosa

CERTIFICADO MEDICO

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

Zambano Soto

RUT: 22.124.823-6

Quien se encuentra en:

Buenas condiciones de salud

Reposo por: _____ días, con diagnóstico de: Constancia

medico hoy

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


Dra Beatriz Machuca Vergara
18.798.025-9
Médico General

Nombre y Firma del Médico

CONCEPCION

Temuco, 9/11/22.