

1º

Consultorio:

Rafael Reyes

CERTIFICADO MÉDICO

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

Augustina Moreno Navarro RUT: 26635513

Quien se encuentra en:

☐

Buenas condiciones de salud

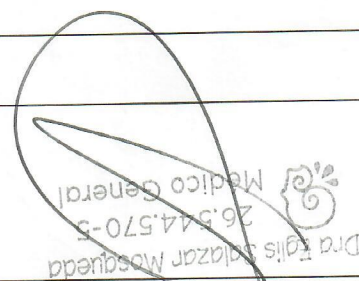
☒

Reposo por 5 días, con Diagnóstico de:

Dolores

Aguado

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


Dra. Eglis Solazar Moya
Médico General
26.544.570-5

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 11-11-25

11/11/25 9:00 AM