

CONSULTORIO:

PN

## CERTIFICADO MÉDICO

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

Carla Fuentes Navarrete RUT: 26.416.178-9

Quien se encuentra en:

- Buenas Condiciones de Salud
- Reposo Por: 1 días, con Diagnóstico de: Rinoobstrucción  
aguda

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

Donde estén convenientes



Valeria S. Gonzalez Ponce  
RUT: 19.516.212-7  
Médico Cirujano  
Universidad de La Frontera

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 26/08/2024