

2º.
CONSULTORIO: P. Nuevo.

CERTIFICADO MÉDICO

El Médico que suscribe, certifica haber examinado personalmente a don(a) Sopa Albarán Camilo RUT.: 24 622900-7

Quien se encuentra en:

☒ Buenas condiciones de salud

☒ Reposo por: 3 días, con diagnóstico de: Duo pericarditis
Gastritis Aguda.

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

Obsequio Provenencia

Temuco, 07.11.22

Dra. Mary García Arias
27.398.694-4
Médico Cirujano
Nombre y Firma del Médico