

CONSULTORIO: Santa Rosa

CERTIFICADO MÉDICO

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

Mia Cañoles Mangueo RUT.: 24527054-4

Quien se encuentra en:

☐ Buenas Condiciones de Salud

☒ Reposo Por: 10 días, con Diagnóstico de: efecto 2º medicamento
(agosto 11-13-19-22-27-29; septiembre 03-05-09)

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

Colegio Providencia

DR. RODRIGO RIQUELME R.
18.147.319-3
Médico Cirujano
C.M. 504553

Nombre y Firma del Médico

Temuco, 24/09/25