



7º B  
S:45

CONSULTORIO Monsenor Valdés

## CERTIFICADO MEDICO

El Médico que suscribe haber examinado personalmente a don(a): Eloísa Matilde  
López Jara RUT: 22660 987-2

Quien se encuentra en:

Buenas condiciones de salud

Reposo por: \_\_\_\_\_ dias, con diagnóstico de: Ocurrió a control  
adolescente

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

Colegio Providencia

Temuco,

17/11/22

*Fernanda Lobos Ortega*  
18.440.378-1  
Matrona

Nombre y Firma del Médico

CONCEPCION