



Pg 1) Facultad Ag

EJERCITO DE CHILE
JEFATURA DE INSTALACIONES DE SALUD
Macrozona de salud "Concepción"

CERTIFICADO MEDICO

Período del
26/03 al 01/04/24

Nº 25.084.746-F

El Médico del Centro Clínico Militar de Concepción que suscribe, certifica que

Agustín Illesca Orrego

asistió a este Centro Clínico

desde el día _____ (hasta) _____, para tratamiento y control.

Se extiende el presente Certificado a petición del interesado para ser presentado
en _____

Colegio

Otorgado en Concepción, a _____ días del mes de _____
del año dos mil 26/03/24

*Fra. Viviana Sanhueza Oliva
Fra. Médico Cirujano
Nº. 14.593.418-4*
FIRMA DEL MEDICO