



Pg 1) Faurio Ruiz Ag

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

CERTIFICADO MEDICO

Requiere el
26/03 al 01/04/24

Med 25.084.7467

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

Agustín Illasca Oriedo

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

Dra. Viviana Sanhueza Oliva
Médico Cirujano
Rut: 14.593.418-4
FIRMA DEL MEDICO