



Dg) Grado grupal
EJERCITO DE CHILE
JEFATURA DE INSTALACIONES DE SALUD
Macrozona de salud "Concepción"

CERTIFICADO MEDICO

Nit : 24.425.329-6

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

Trinidad Illesca Oribe 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 _____

Colégio

Otorgado en Concepción, a _____ días del mes de _____
del año dos mil 24/05/24.

verso el 24/05/24

Dra. V. Anna Sanhueza Oliva
Médico Clujano
Rut 4.593.418-4

FIRMA DEL MEDICO