

40C subi

CERTIFICADO DE PERMANENCIA EN REPOSO

El médico que suscribe, certifica que don(a) Gualtero Gollancho Contreras

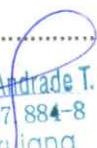
RUT N°, deberá permanecer en reposo desde el día 30/05/25

hasta el día 4/6/25 inclusive. Diagnóstico Intoxicación

Se extiende el presente certificado para ser presentado en: Coligir

La Serena: 30/5/25

Dra. Maria Inés Andrade T.
R. U. T. : 25. 397. 884-8
Médica Cirujana


Inés Andrade T.
25. 397. 884-8
Cirujana

Nombre y firma Profesional