

Certificado de Permanencia en Reposo

20.
El médico que suscribe, certifica que don(a) Leonora BARRIOS

Polio 3 R.U.T. N° 27.803.310-7 deberá permanecer en reposo
desde el día 3/6/24 hasta el día 3/6/24 inclusive.

Se extiende el presente certificado para ser presentado en La Serena

La Serena: 3/6/24



Nombre y Firma Profesional