

## Certificado de Permanencia en Reposo

El médico que suscribe, certifica que don(a) .....

*Isidora Hernández* R.U.T. N° *22034588-2* deberá permanecer en reposo  
desde el día *03/10/23* hasta el día *09-10-23* inclusive.

Se extiende el presente certificado para ser presentado en .....

*Colégio Bariduna*

La Serena: *3/10/23*

*Dra. Kenny Hernández*  
Médico General  
27.121.516-9  
RUT 88.022  
Nombre y Firma Profesional