

A-E

CERTIFICADO DE PERMANENCIA EN REPOSO



El médico que suscribe, certifica que don(ña): CRISTÓBAL CONTRERA BOLLADO
R.U.T.: 23145297-4 Deberá permanecer en reposo desde el día: Viernes 23/07/24
Hasta el día lunes 29/07/24 inclusive.
Se extiende el presente certificado para ser presentado en: Cobijo
La Serena: 24/07/24

Nombre y Firma del Profesional