

A-E

CERTIFICADO DE PERMANENCIA EN REPOSO



El médico que suscribe, certifica que don(ña): Constanza Contreras Gómez

R.U.T: 23145287 -4 Deberá permanecer en reposo desde el día: Martes 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

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Oscar", is placed over a faint, stamped background that includes the text "CORPORACIÓN MUNICIPAL" and "La Serena".