



CERTIFICADO DE REPOSO

El profesional que suscribe, certifica haber atendido al SR, SRA, SRTA:

Miñal Comone

RUT : 23919271-8, quien presenta el

siguiente

diagnostico

medico:

farigitis aguda

Por lo cual deberá permanecer en reposo por 01 día (s) a contar de esta fecha.

Se extiende el presente certificado para ser presentado en:

Colegio

o para los fines que estime conveniente el (la) interesado (a)

FIRMA Y TIMBRE

Punta de choros 2 de Sept de 2024

