



CHILE  
SECRETARIA LEGISLATIVA  
CÁMARA DE DIPUTADAS Y DIPUTADOS DE CHILE

## IMPEDIMENTO GRAVE

Valparaíso, 08 de enero de 2021

Señor  
Diego Paulsen Kehr  
Presidente  
Cámara de Diputados  
Presente

En virtud de lo ordenado en el artículo 42 del Reglamento de la Corporación, justifico mi inasistencia a la sesión de Sala de la Cámara de Diputados del día 06 de enero de 2021, debido a un impedimento grave, consistente en JUSTIFICACIÓN DÍA 06 DE ENERO 2021.

Atentamente,

FIRMADO DIGITALMENTE:  
DIP. ANDRÉS CELIS M.

Se requiere el aviso del diputado o diputada dentro del plazo máximo de 48 horas contado desde la ausencia. Incluye la ocurrencia de hechos de tal importancia, como fallecimiento, enfermedades, accidentes u otros hechos graves, propios o de parientes cercanos, que obliguen al diputado o diputada a tener que ausentarse.  
(Considerando 12, resolución Comisión de Ética de 17.06.2014, cuenta sesión 40ª, de 02.07.2014).





SECRETARÍA LEGISLATIVA  
CÁMARA DE DIPUTADOS

## IMPEDIMENTO GRAVE

Valparaíso, 06 de enero de 2021

Señor  
Diego Paulsenkehr  
Presidente  
Cámara de Diputados  
PRESENTE

En virtud de lo ordenado en el artículo 42 del Reglamento de la Corporación, justifico mi inasistencia a las sesiones de Sala de la Cámara de Diputados por el día 06 de enero, debido a un impedimento grave, consistente por problema de salud.

Atentamente,

Andrés Celis Montt  
Diputado  
28

Se requiere el aviso del diputado o diputada dentro del plazo máximo de 48 horas contado desde la ausencia. Incluye la ocurrencia de hechos de tal importancia, como fallecimiento, enfermedades, accidentes u otros hechos graves, propios o de parientes cercanos, que obliguen al diputado o diputada a tener que ausentarse.  
(Considerando 12, resolución Comisión de Ética de 17.06.2014, cuenta sesión 40ª, de 02.07.2014).



**DR. ARMANDO PEÑA MARTÍNEZ**

HEMATOLOGÍA  
RUT.: 10.473.040-K  
RCM.: 19.159-0



CENTROMED 4 Poniente 332  
Fono: 32 238 9136 Viña del Mar  
e-mail.: armandopenam@yahoo.es

Nombre: Andrés Elís Rouff.

Dirección: \_\_\_\_\_

R.U.T.: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

*Rp. Certifico que el paciente está cursando una severa anemia feropiva sintomática. he indicado no acudir a trabajo desde el día 6 de Enero*

DIA	MES	AÑO
06	01	21

DR. ARMANDO PEÑA MARTÍNEZ  
Rut: 10.473.040-K  
Hematología Oncología  
METAMIA

JHCmpresos, Jaime Cortés M. R.U.T. 10.648.771-5 Tercero 39 B Tel 94.814418 Viña del Mar

