

Fecha: 29-07-2024

Paciente: Alba Ignacia De La Fuente Ferreira

RUN: 247996575

Fec. Nacimiento: 14-11-2014 [A:9 M:8 D:15]

Dirección: Antillas 188 V Antumalén, Temuco, La Araucanía



Certificado médico

Certifico que la paciente no pudo asistir al colegio los días 22 y 24 de julio de este año, debido a circunstancias médicas relacionadas con su condición del espectro autista.



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Daniela Luise Reisenegger Scheel".

Firma



Servicios Medicos de Salud GARE Limitada
León Gallo #250 Piso . Of. 301, Galvarino, La Araucanía

TELÉFONO: 932253226

Valida en <https://beta-sacmed.novacaribe.com/valida> con código: 527AB0A12E