



## CERTIFICADO DE CONSULTA MÉDICA

El médico que suscribe certifica que don(ña) Romina Ardamez Guaman  
asistió el dia .....  
RUN: 23.267.926-3 .....  
el dia 21 Agosto 2025 al Centro de Salud CRFI

El presente certificado es extendido por el interesado para ser presentado en Establecimiento

Educacional

Nombre y firma profesional .....  
 Fernanda Castro Fuentes  
Matrona 20.863.832-7

La Serena: 21/08/25