



## CERTIFICADO DE CONSULTA MÉDICA

4 B

El médico que suscribe certifica que don(ña) Zinda Salazar Vega  
RUN: 22.756.979-4 asistió el dia 20/5/25  
al Centro de Salud CESFA 09.130C

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

Nombre y firma profesional MR. PETER JUNGE

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Peter Junge'.

Cirujano Dentista

RUT: 15.644.477-4

La Serena: 20/5/25