

CERTIFICADO DE CONSULTA MÉDICA

El médico que suscribe certifica que don(ña)

..... Paz Vaseos Conquez
..... RUN: 22.924.059-9
..... al Centro de Salud N° II
..... asistió el día 28/03/24

El presente certificado es extendido por el interesado para ser presentado en
..... Reposo por 10 días desde el 25/03/24 Colección

Nombre y firma profesional


Dr. Bladimir Alconz Canqui
R.C.T.: 24.004.481-1
Médico Cirujano

La Serena 28/03/24 /