

CERTIFICADO DE CONSULTA MÉDICA

3°D

El médico que suscribe certifica que don(ña) Nobel Fernandez Bruto
..... RUN: 22.855.988-1 asistió el día 09/06/2025
..... al Centro de Salud PAC clínica dental 8:30 hrs

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

Nombre y firma profesional 
..... Colegio Providencia
..... Dra. Ma Fernanda Prado G.
..... Cirujano Dentista
..... R.U.T.: 15.161.662-3

La Serena: 09/06/2025