

CERTIFICADO DE CONSULTA MÉDICA

El médico que suscribe certifica que don(ña) Gabriela Isabel Espinoza
..... RUN: 22.670.702-6 asistió el día

Control
19/08/25 al Centro de Salud C.R.F.I

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

Educacional
Nombre y firma profesional

Fernanda Castro Fuentes
20.863.832-7
Matrona

La Serena: 19 / 08 / 25