



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

CERTIFICADO DE ATENCION

TENS POSTA LAMBERT

El TENS que suscribe certifica que el Estudiante: *Ar. buello Luis Felipe*

RUN: *23 558 023-3* Asistió el día *17/10/25* Al centro de Salud Posta Lambert.

Motivo de atención/Diagnóstico: *Virus resfrio Otoño?* Reposo SI NO Días: *24 hs*

El presente certificado se extiende para ser presentado en Colegio Lambert



Nombre y firma profesional: *[Signature]*

La Serena: *17/10/25*