

3-6

CERTIFICADO DE CONSULTA MÉDICA

El médico que suscribe certifica que don(ña)

Yi lo my Arreguino

RUN:

22-278745-5

asistió el día

viernes

al Centro de Salud

Posto Humberet

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

donde

estime conveniente

Nombre y firma profesional

[Firma manuscrita]

Felipe Gutiérrez Duarte

CIRUJANO DENTISTA

13.669.266-6



La Serena

23.5 / 24