

CERTIFICADO DE CONSULTA MÉDICA

Atraso 2ª

El médico que suscribe certifica que don(ña) CATAUNA RIVERA

RUN: 23.257.093-8

asistió el día

8/4/25

al Centro de Salud

CERCA V. MOJO

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

CONTROL

Nombre y firma profesional



Christopher Srepe
Psicólogo
16.213.528-7

La Serena:

8/4/25