

CERTIFICADO DE CONSULTA MÉDICA

El médico que suscribe certifica que don(ña) Johana Velasco Salinas

RUN: 12.850.342-2 asistió el día

21 Agosto 2025 al Centro de Salud CRFI

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: 21/08/25