

CERTIFICADO DE CONSULTA MÉDICA

4-1

que suscribe certifica que don(ña) Melanny Torres

15/04/2024

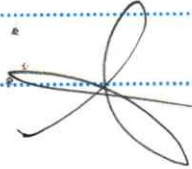
RUN: 22-187.253-3

asistió el día lunes

al Centro de Salud Juan Pablo II

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

Nombre y firma profesional



La Serena: 15/04/24