

4A



CERTIFICADO DE CONSULTA MÉDICA

El médico que suscribe certifica que don/ña Constanza Volokina
Con Tulio RUN 22.663.652-8 asistió el día 13/5/25
al Centro de Salud Raul Silva Heniquez

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

Establecimiento Educacional

Nombre y firma profesional

[Firma]

VICENTE REVELLO DÍAZ
PSICÓLOGO
19.413.045-1

La Serena: 13/5/2025