



## CERTIFICADO DE REPOSO

El Profesional que suscribe, certifica que el (la) paciente: Danna e Navarr

Amagado

fue atendido (a) el día 25/10/24.

Días de reposo: 1

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para ser presentado en

Liceo Providencia La Serena.

Jacky Oñate Peralta

MÉDICA CIRUJANA

RUT 27.503.188-7

Firma