

CERTIFICADO DE CONSULTA MÉDICA

El médico que suscribe certifica que don(ña) Javier Zamora Ronos

RUN: 23.450.554-8

asistió el dia 02-06-2015

al Centro de Salud CESFAN J.P.

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

Nombre y firma profesional Roxana Chacava

La Serena: 02/06/2015

