

CERTIFICADO DE CONSULTA MÉDICA

El médico que suscribe certifica que don(ña)

84B
Naysa ret A/Icona Castillo

RUN:

22.966.705-7

asistió el día

08/08/23

al Centro de Salud

posto 1 Ramona

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

Categoría

Nombre y firma profesional

Dr. Diego [Firma]

La Serena

08/08/2023