



CERTIFICADO DE CONSULTA MÉDICA

El médico que suscribe certifica que don(ña) Denisse Vargas Altamirano
..... RUN: 23563830-4 asistió el día 12/08/2024
..... al Centro de Salud Pedro Aguirre Cerda

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

Colegio La Providencia

Nombre y firma profesional

Dra. Ma Fernanda Prado G.
Cirujano Dentista
R.U.T.:15.161.662-3

La Serena: 12/08/2024