

CERTIFICADO DE CONSULTA MÉDICA

El médico que suscribe certifica que don(ña) SOFIA SALAZAR TAPIA

RUN: 23.904.262-7 asistió el día 18/7/25

al Centro de Salud CRISTIAN IRIKI

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

Nombre y firma profesional



DR. FRANCISCO TESTART WIEGAND
Médico Cirujano
15.337.013-3

La Serena: 18/7/25