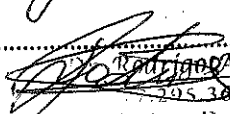


CERTIFICADO DE CONSULTA MÉDICA

El médico que suscribe certifica que don(ña) Nojaret Alfonso Castillo
..... RUN : 22.966.715-7 asistió el día 26/09/23
..... al Centro de Salud Posta Romero.....

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

Nombre y firma profesional


Patricia Aliaga P.
C.R. 295.388-9
(Cirujana Dentista)

La Serena : 26/09/2023