



## CERTIFICADO DE CONSULTA MÉDICA

El médico que suscribe certifica que don(ña) Rodolfo Aguirre Aguirre  
RUN: 33.333.000-7 asistió el dia 1-12-2005

al Centro de Salud Rebel Salas

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

Nombre y firma profesional .....VICENTE REVELLO DÍAZ

Psicólogo  
19.457.005-4

La Serena: 1-12-2005