

CERTIFICADO DE CONSULTA MÉDICA

El médico que suscribe certifica que don(ña) ANAHIS VALDIVIA ORELLANA

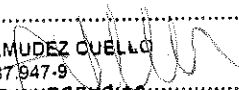
RUN: 23330143-Y

asistió el día 04-09-2023

al Centro de Salud Edificio Comunal

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

Nombre y firma profesional


DR. ARMANDO BERMUDEZ CUELLO
RUT: 27-337 947-9
MÉDICO CIRUJANO Y URGENCIAS
REGISTRO SUPERINTENDENCIA
DE SALUD N° 623008

La Serena: 04/09/2023