

06 JUN 2017

Nombre:

Karle Andre Chasin Ruido

R.U.T.:

Edad:

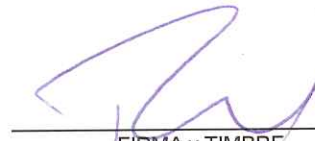
Dirección:

Rp.

CertificoPaciente con control
Medico 2/6/2017.por causas F. Bump t.
y Sore Fehnil.Dado por me fines
que estare pertenentes
Ate

2 / 6 / 2017

FECHA



FIRMA y TIMBRE