
CERTIFICADO

Por medio de este documento se certifica que:

Don(a) **FELIPE IGNACIO PEREZ CARVALLO RUT: 19671811-7**

Asistió a su control 28/05/2019 _____ en Psicomedica

Se extiende el presente certificado a petición del interesado (a)
para ser presentado

donde estime conveniente.

Santiago, 28 de 05 del 2019.

M^{ra} SOLEDAD FERNÁNDEZ U
Rut: 6.551.332 - 3
Médico


MARIA SOLEDAD FERNÁNDEZ URRUTIA
MÉDICO INTEGRAL
Rut: 6551332-3