



II°A 9:37

Certificado

Nombre Paciente: **ALEJANDRA IGNACIA SAN MARTIN SALGADO**

Cédula de Identidad: **23306853-5**

El profesional del establecimiento COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar: DIAGNÓSTICO: VITÍLIGO. Asiste a tratamiento a fototerapia, en horario bisemanal martes y jueves.

Se otorga el presente certificado a petición del paciente, y para los fines que éste estime conveniente.

Fabiola Sandoval H.
Rut: 20.103.637-2
TENS

FABIOLA EDITH SANDOVAL HUENUPIL

PROCEDIMIENTO

20 / 11 / 2025