



## 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