



10

Certificado

Nombre Paciente: **DAYRA YASMINDÉ MONTECINO BREVIS**

Cédula de Identidad: **23511120-9**

El profesional del establecimiento TEMUCO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

ADOLESCENTE EUTROFICA, TALLA NORMAL ANTEC DE RETINOBLASTOMA EN SEGUIMIENTO TARDIO

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

LEE HAMMERD COTRINA DIAZ

PEDIATRA

POLI - HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRICA

28 / 03 / 2025