



7e A
11^{mo}

Certificado

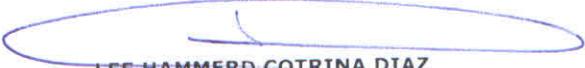
Nombre Paciente: **MARIA JOSE MOLINA MUÑOZ**

Cédula de Identidad: **22998735-6**

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

- ADOLESCENTE CON OBESIDAD, TALLA NORMAL.
- LLA EN SEGUIMIENTO TARDIO.

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


LEE HAMMERD COTRINO DIAZ

HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRICA

25 / 03 / 2022