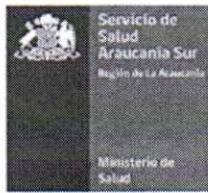


III A.

11:50.



Certificado

Nombre Paciente: EMILIA SALAMANCA RIVERA

Cédula de Identidad: 22.938.940-8

El profesional del establecimiento TEMUCO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico ya que cuenta con cirugía programada JUEVES 05-06-2025 por lo que hoy 30-05-2025 se presenta a toma de exámenes pre-operatorios.

Diagnóstico: MICROTIA OP.

Cirugía propuesta: 2DO TIEMPO MICROTIA.

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

Carolina Sánchez Bustos
18.157.109-8
ENFERMERA



CAROLINA SÁNCHEZ BUSTOS

ENFERMERA(O)

30 / 05 / 2025