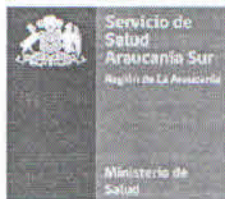


II-B

11/4/22, 10:45

SSASUR



Certificado

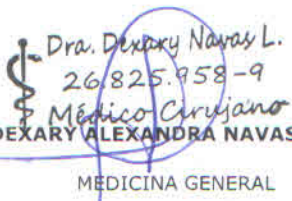
Nombre Paciente: **GUISELLA DE LOS LOURDES NEIRA ULLOA**

Cédula de Identidad: **22087154-1**

El profesional del establecimiento CESFAM HUALPIN, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

INFECCION URINARIA: BACTERIURIA ASINTOMATICA; por lo que se le indica tratamiento medico y posterior control de laboratorios

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


Dra. Dextary Navas L.
26.825.958-9
Médico Cirujano
DEXARY ALEXANDRA NAVAS LEON
MEDICINA GENERAL

11 / 04 / 2022