



## Certificado

Nombre Paciente: **MARIA PAZ DE LOURDES BASCUÑAN GONZALEZ**

Cédula de Identidad: **25622966-8**

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

**HIPERTENSION PORTAL**

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

**ALBERTO ARENCIBIA NUÑEZ**

HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRICA

16 / 04 / 2025

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'A' followed by a large loop and a vertical stroke.