



IV A

Certificado

Nombre Paciente: **DENISSE ALEJANDRA MARILLAN CATRICURA**

Cédula de Identidad: **22293172-K**

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

COLELITIASIS

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

CARLOS HERNANDEZ GODOY
CIRUGIA GENERAL ADULTO

31 / 03 / 2025