



IVA

Certificado

Nombre Paciente: **LUKAS ANTONIO OLAVE QUIROZ**

Cédula de Identidad: **22532112-4**

El profesional del establecimiento TEMUCO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico hoy
Se otorga el presente certificado a petición del paciente, para presentar en su Liceo.


CARLA SOTO CATALAN

MEDICINA FAMILIAR

Carla Soto Catalán
R.U.T. 17.366.630-6
MÉDICO FAMILIAR

16 / 05 / 2025