



I= A  
10:34

## Certificado

Nombre Paciente: **CONSTANZA ANTONIA OLAVE QUIROZ (NOMBRE SOCIAL LUKAS)**

Cédula de Identidad: **22532112-4**

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

TRANS MASCULINO INICIO DE TERAPIA CON ANALOGOS

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

*Dra. Marcela Molina*  
Pediatra  
Endocrinología Infantil  
Rut: 10.921.902-9

MARCELA MOLINA PAREDES  
ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA

27 / 04 / 2022