



2=A

Certificado

Nombre Paciente: **AINOHA SAENZ SALAMANCA**

Cédula de Identidad: **24864849-K**

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

SANO (LACTANTE O NIÑO)

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

MIGUEL HENRIQUEZ ALARCON

OTORRINOLARINGOLOGIA

12 / 04 / 2022