



IP

12:05

Certificado

Nombre Paciente: **MILLARAY YANAKEN CHACHALLAO PAINEMILLA**

Cédula de Identidad: **22592832-0**

El profesional del establecimiento TEMUCO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico, los días 25 y 26 de abril por presentar:

ANTECEDENTES DE SD HEMOLITICO UREMICO

ENF RENAL CRÓNICA ETAPA 1

PROTEINURIA PERSISTENTE

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


Dra. Patricia Mella Anderson
Nefróloga Infantil
11.739.988-5

PATRICIA ALEJANDRA MELLA ANDERSON

NEFROLOGIA PEDIATRICA

26 / 04 / 2022