



T-2B

## Certificado

Nombre Paciente: **NAYARETH JOSEFINA HUAQUIL GOMEZ**

Cédula de Identidad: **22444681-0**

El profesional del establecimiento TEMUCO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este policlinico por presentar un diagnostico reservado de la especialidad. Con atencion hoy 02/05/2022.

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

**MAITE LOPEZ ZUGARRAMURDI**

PSIQUIATRIA PEDIATRICA Y DE LA ADOLESCENCIA

02 / 05 / 2022