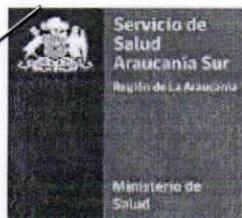


8º B.



Certificado

Nombre Paciente: **VALENTINA AMPARO ALVAREZ VASQUEZ**

Cédula de Identidad: **23922086-K**

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

05/02/2025 > LUXACION PATELA IZQUIERDA. 2DO EPISODIO

Retorno a clases el 17 de Marzo de 2025.

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

DR. FABIAN CRISOSTO HIDALGO
C.I. 12.300.400-9
Ortopedia y Traumatología Infantil

FABIAN ENRIQUE CRISOSTO HIDALGO

TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA PEDIATRICA

03 / 03 / 2025