

Nombre: _____
RUT.: _____ Fecha: _____
Dirección: _____
Beneficiario ☒ **Maternal** No ☐
Diagnóstico: _____



R.p.

SE CERTIFICA
ATENCION DE LA Sra
PAULA DIAZ TORO
C.I.: 22.222.660-0
Hoy 07-05-2025 A
las 8⁰⁰ AM EN CESAM
LAS CLINAS DE RLC

Lorena Cuadra B.
Matrona
C.I. 15.229.607-K

Nombre y Firma