



IU-SA

10:58

Certificado

Nombre Paciente: **VIDA ANASTASSIA FLORES HEMMELMANN**

Cédula de Identidad: **21959726-6**

El profesional del establecimiento CESFAM PUEBLO NUEVO, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

VICIO DE REFRACTION

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

Francisca Melgarejo Fernández
Tecnólogo Médico
Oftalmología
RUT: 20.021.346 -7

FRANCISCA JAVIERA MELGAREJO FERNÁNDEZ

TECNOLOGO MEDICO

19 / 04 / 2024