



BP

Certificado

Nombre Paciente: **THIARE DANAE ESTRADA RIVERA**

Cédula de Identidad: **23848444-8**

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

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

Dra. Mixchar Miquel Igor
Médico Familiar
Rut: 15.272.600-9
RCM: 32.407-8

MIXCHAR ANAYA MIQUEL IGOR

MEDICINA GENERAL

02 / 04 / 2025