



30A
09.39

Certificado

Nombre Paciente: **EMMA ESTEFANIA MARTÍNEZ VALDEBENITO**

Cédula de Identidad: **25440774-7**

El profesional del establecimiento TEMUCO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico
Se otorga el presente certificado a petición del paciente, y para los fines que éste estime conveniente.

MARCELA MOLINA PAREDES

ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA

21 / 08 / 2025