

4ºA.



Certificado

Nombre Paciente: **RAYEN ANTONIA IGNACIA MELIHUEN ABURTO**

Cédula de Identidad: **25052976-7**

El profesional del establecimiento MIRAFLORES A.P.S., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

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

JESSICA PUSTELA GALLEGOS

MEDICINA FAMILIAR

Dra. Jessica Pustela Gallegos
Medicina General
Rut: 8.980.996-7
R.C.M.: 27.603-K