



7-2

10:56

Certificado

Nombre Paciente: **MARIA JOSE MOLINA MUÑOZ**

Cédula de Identidad: **22998735-6**

El profesional del establecimiento TEMUCO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

- ADOLESCENTE CON SOBREPESO, TALLA NORMAL.
- LLA EN SEGUIMIENTO TARDIO.

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

LEE HAMMERD COTRINA DIAZ

PEDIATRA

POLI-HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRICA

26 / 07 / 2022