



TIA

Certificado

Nombre Paciente: **VALENTINA ANDREA RUIZ SEPULVEDA**

Cédula de Identidad: **22285237-4**

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

ACNE

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

Dra. Claudia Nicklas Diaz
Dermatóloga
15.917.897-5

CLAUDIA NICKLAS DIAZ

DERMATOLOGIA

11 / 05 / 2022