



7-0-3

Certificado

Nombre Paciente: **MATILDA RAYEN CABEZAS SOFERREY**

Cédula de Identidad: **23172439-7**

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

SECUELA QUEMADURA MUSLO IZQUIERDO, ACUDE A CONTROL HOY.

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

Dra.
Cirugía Pediátrica
RUT:12.362.210-3
RCM:22626-2

PATRICIA ZAPATA RAMIREZ

CIRUGIA PEDIATRICA

Dra. Patricia Zapata R.
Cirugía Pediátrica
RUT:12.362.210-3
RCM:22626-2

02 / 05 / 2022