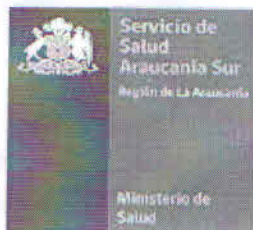


4eB



Certificado

Nombre Paciente: **SAYEN CASTILLO COCHE**

Cédula de Identidad: **24118822-1**

El profesional del establecimiento CESFAM CAJON, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido hoy viernes 29/07/2022 en este Policlínico por presentar:

PRURIGO INSECTARIO

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

Sebastian Schuster

18.023.971-5

Médico Cirujano

SEBASTIÁN EDUARDO SCHUSTER WHITE

MEDICINA GENERAL

29 / 07 / 2022