



III A.

Certificado

Nombre Paciente: **SOFIA ANTONELLA PEREIRA GRANDON**

Cédula de Identidad: **21987600-9**

El profesional del establecimiento CESFAM QUEPE, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

SINDROME ANEMICO

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

Dra. Mixchar Miquel
RUT: 15.232.560-9
Medicina General
C.C.: 32.407-8

MIXCHAR ANAYA MIQUEL IGOR

MEDICINA GENERAL

07 / 11 / 2022