

TU B

9:15

Certificado

Nombre Paciente: **IARA VALENTINA PACHECO OBREQUE**

Cédula de Identidad: **21814860-3**

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

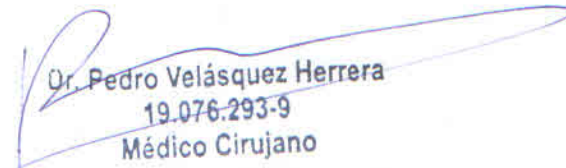
Quiste tiroideo en control.

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

PEDRO RODOLFO VELÁSQUEZ HERRERA

MEDICINA GENERAL

15 / 06 / 2022


Dr. Pedro Velásquez Herrera
19.076.293-9
Médico Cirujano