

I-A.

10:25

Certificado

Nombre Paciente: **LUKAS OLAVE QUIROZ**

Cédula de Identidad: **22532112-4**

El profesional del establecimiento TEMUCO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico
Se otorga el presente certificado a petición del paciente, y para los fines que éste estime conveniente.

Dr. Marcela Molina Paredes
Dr. Marcela Molina Paredes
Endocrinología Pediátrica
RUE: 10.921.902-1

MARCELA MOLINA PAREDES
ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA

RUE: 10.921.902-9
Endocrinología Pediátrica
RUE: 10.921.902-9

25 / 08 / 2022