



I-A.

19:16.

Certificado

Nombre Paciente: **MILLARAY YANAKEN CHACHALLAO PAINEMILLA**

Cédula de Identidad: **22592832-0**

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

ANTECEDENTES DE SD HEMOLITICO - UREMICO

PROTEINURIA PERSISTENTE EN TRATAMIENTO

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


Dra. Patricia Mella Anderson
Nefróloga Infantil
11.739.988-5
PATRICIA ALEJANDRA MELLA ANDERSON
NEFROLOGIA PEDIATRICA

26 / 07 / 2022