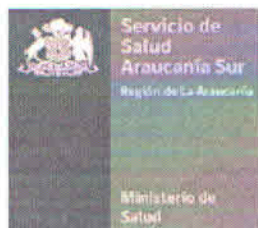


6-A-
✓

Certificado

Nombre Paciente: **MARTINA VIDAL TORRES**

Cédula de Identidad: **23347213-1**

El profesional del establecimiento TEMUCO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar: HERIDA A COLGAJO RODILLA IZQUIERDA 20-08-2022 HASTA 06-09-2022 REPOSO EN DOMICILIO

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

VERONICA OSSES HERRERA

PROCEDIMIENTO

31 / 08 / 2022

Verónica Osses Herrera
12.535.680-K
Enfermera