



IIA/

Certificado

Nombre Paciente: **DANIELA PAZ VALLADARES SILVA**

Cédula de Identidad: **23338119-5**

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.


MARCELA MOLINA PAREDES
Endocrinología Pediátrica
Endocrinología Infantil
10.921.932-9

11 / 06 / 2025