



TMA

Certificado

Nombre Paciente: **NS:NICOLAS RAMOS TORRES.**

Cédula de Identidad: **22547025-1**

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

IG

CONTROL CON DUPLA PSICOSOCIAL DEL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO A LA IDENTIDAD DE GENERO - PAIG.-

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

• Carolina Pañinao P.
Trabajadora Social
15.652.457-3

CAROLINA DENISSE PAÑINAO PAÑINAO

ASISTENTE SOCIAL

10 / 09 / 2025