

5eB -



Certificado

Nombre Paciente: **JOSEFINA CELESTE ESPINOZA CAYUNAO**

Cédula de Identidad: **23960029-8**

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

HEMOFILIA A PORTADORA. Se extiende presente ceritificado porque se ausento viernes 11 de noviembre por epistaxis y hoy por control medico

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

Dra. Carolina Abarzúa Cantero
CAROLINA JANETH ABARZUA CANTERO
Rut: 15.282.604-1 RCM: 28186-7
HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRICA

14 / 11 / 2022