

IA.

Certificado

Nombre Paciente: **CATALINA SILVANA GUERRERO VARGAS**

Cédula de Identidad: **22310748-6**

Profesional del establecimiento LAUTARO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

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

ESTANISLAO ESTEBAN PRINCIP HORMAZÁBAL

ECOGRAFIAS