



B°B

## Certificado

Nombre Paciente: **ARANZA ANTONELLA CANIUPIL SEPULVEDA**

Cédula de Identidad: **23648613-3**

El profesional del establecimiento COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

ASISTE A SESION DE TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA

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

**NATALY TAMARA BENITEZ ESCOBAR**

FONOAUDIOLOGIA

Nataly Benítez Escobar  
R.M. 17.159.905-0  
Fonoaudióloga

05 / 11 / 2025