

IV³B
M-43

Certificado

Nombre Paciente: **NS:ISAAC ALEXEI TORRES VALDEBENITO, NR: PASCAL YANINA TORRES VALDEBENITO**
Cédula de Identidad: **22502342-5**

El profesional del establecimiento TEMUCO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico hoy.
Se otorga el presente certificado a petición del paciente, para presentar en su Liceo.

Carla Soto Catalán
R.U.T. 17.366.630-6
MÉDICO FAMILIAR

CARLA SOTO CATALAN

MEDICINA FAMILIAR

04 / 08 / 2025