



B°B

Certificado

Nombre Paciente: **JOSEFA CATTALINA PALMA CARRILLO**

Cédula de Identidad: **23812765-3**

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

SINCOPE VASOVAGAL, RINITIS ALERGICA. NO ACUDIO A CLASE DESDE DIA DE AYER Y HOY.

11/09 - 12/09

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

Dra. M. Carolina Diez Lizama
12.707570-0
Pediatra RCM 45031-6

MARIA CAROLINA DIEZ LIZAMA

CARDIOLOGIA PEDIATRICA

12 / 09 / 2025