



898

## 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  
IZ707570-0  
Pediatra RCM 45031-6

**MARIA CAROLINA DIEZ LIZAMA**

CARDIOLOGIA PEDIATRICA

12 / 09 / 2025