



**COSAM**  
- TEMUCO -



### Certificado

El profesional que suscribe certifica que ANTONELLA SEPULVEDA TOLEDO  
Asistió a atención en este dispositivo de salud el día 10 / 10 / 25 a las  
\_\_\_\_:\_\_\_\_ horas.

El presente certificado se extiende a petición del usuario, para los fines que estime convenientes.

\_\_\_\_\_  
Firma.

