



1110-B

Certificado

Nombre Paciente: **CELESTE ALEJANDRA TUREO PAILLAL**

Cédula de Identidad: **22892090-8**

El profesional del establecimiento CESFAM TEODORO SCHMIDT, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

ANEMIA EN ESTUDIO CON CONTROLES MEDICOS Y EXAMENES DE ESTUDIO

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

CAMILO JOSE DIEZ LAGOS

MEDICINA GENERAL

Dr. Camilo Diez Lagos
Medico Cirujano
RUT: 18.173.711-5
RCM:48564-0

21 / 08 / 2025