



11103

## 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.

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

**CAMILO JOSE DIEZ LAGOS**

MEDICINA GENERAL

21 / 08 / 2025