



Certificado

Nombre Paciente: **TRINIDAD EMILIA PAVEZ SANDOVAL**

Cédula de Identidad: **23557306-7**

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

Se indica reposo en domicilio entre el 01 y 05 de diciembre de 2022.

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


D^a Roxana Sepúlveda Morales
Médica Familiar UFRO
16.012.551-9
RCM 42.026-7

ROXANA SEPÚLVEDA MORALES

MEDICINA FAMILIAR

01 / 12 / 2022