



II<sup>da</sup> A  
10-19

## Certificado

Nombre Paciente: **DANIELA PAZ VALLADARES SILVA**

Cédula de Identidad: **23338119-5**

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

bocio hipertiroideo en tratamiento

actualmente estable , puede realizar clases de educacion fisica y actividad fisica habitual

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

**MARCELA MOLINA PAREDES**

**ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA**

*J/a Marcela Molina Paredes  
Rut: 10 921 902-9  
Endocrinología Pediátrica*

27 / 10 / 2025