



IV° A

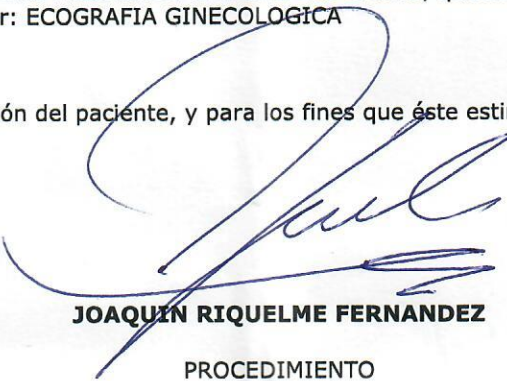
Certificado

Nombre Paciente: **CATALINA IGNACIA GOMEZ MANRIQUEZ**

Cédula de Identidad: **22689922-7**

El profesional del establecimiento COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar: ECOGRAFIA GINECOLOGICA

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



JOAQUIN RIQUELME FERNANDEZ

PROCEDIMIENTO

Dr. Joaquin Riquelme F.
RCM:30805-6
RUT:16.511.029-3
Obstetricia y Ginecología

11 / 08 / 2025