



4º A.

11:05

Certificado

Nombre Paciente: **FLORENCIA EMILIA GACITUA MONSALVE**

Cédula de Identidad: **24245224-0**

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

HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES, citada a entrevista con enfermera y exámenes pre operatorios.

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

Macarena Arias H.
17.983.358-1
ENFERMERA
MACARENA ARIAS HERNANDEZ

Servicio de Salud Araucanía Sur
Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena
UNIDAD PRE QUIRÚRGICA
TEMUCO

ENFERMERA(O)

06 / 12 / 2022