



50A

Certificado

Nombre Paciente: **SOFIA CAROLINA MAUREIRA VIELMA**

Cédula de Identidad: **24600535-4**

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

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

A circular stamp containing a small drawing of a nurse's cap and the signature 'Carla Saavedra P.' followed by 'Enfermera' and the ID number '17.919.525-9'.

CARLA YANARA SAAVEDRA PEÑA

ENFERMERA(O)

30 / 07 / 2025

