

II B.

11:27



## Certificado

Nombre Paciente: **DENISSE ALEJANDRA MARILLAN CATRICURA**

Cédula de Identidad: **22293172-K**

El profesional del establecimiento CESFAM CAJON, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentarse a control joven sano

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

  
Katherine  
Vargas Marchant  
18.987.768-4  
Matrona  
**KATHERINE VARGAS MARCHANT**  
MATRON(A)

26 / 08 / 2022