

I^oB

Certificado

Nombre Paciente: **MARIA VICTORIA ESCALONA GUILLEN**

Cédula de Identidad: **27452392-1**

El profesional del establecimiento CESFAM CAJON, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

(EN ESTUDIO) INFECCION URINARIA

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

Dr Cristián Cabeza Hernández

Médico cirujano

19.303.656-0



CRISTIAN EDUARDO CABEZA HERNÁNDEZ

MEDICINA GENERAL

08 / 11 / 2022