



823  
✓

## Certificado

Nombre Paciente: **NS:LEA LADRON DE GUEVARA HIGUERA, NR: MATILDA LADRON DE GUEVARA HIGUERA**

Cédula de Identidad: **23457944-4**

El profesional del establecimiento TEMUCO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico para realizarse un electrocardiograma:

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

*Catherine Méndez C.*  
**CATHERINE VICTORINA MENDEZ CUEVAS**  
*TENS*

ELECTROCARDIOGRAMA

*Catherine Méndez C.*  
**TENS**

**21 OCT 2024**

21 / 10 / 2024