



3°B

Certificado

Nombre Paciente: **AMALIA ESPERANZA MANRIQUEZ SEPULVEDA**

Cédula de Identidad: **25696678-6**

El profesional del establecimiento TEMUCO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico. Se otorga el presente certificado a petición del paciente, y para los fines que éste estime conveniente.

Dr. Herman Lobos Urbina
17.365.396-4
Otorrinolaringólogo

HERMAN ALFREDO LOBOS URBINA

OTORRINOLARINGOLOGIA

07 / 08 / 2025