



8° B.

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 hoy.

Se otorga el presente certificado a petición del paciente, para presentar en su Liceo.

Carla Soto Catalán
R.U.T. 17.366.630-6
MÉDICO FAMILIAR

CARLA SOTO CATALAN

MEDICINA FAMILIAR

04 / 11 / 2024