



3<sup>a</sup> A.

## CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El Profesional que suscribe, certifica que el (la) paciente: Delia Araya Saime, fue atendido (a) el día 16 de 10 de 2024, a las 09:45 horas.

Se extiende el presente certificado para ser presentado en Colegio Providencia L.S.

Nota: Este certificado no es válido como Licencia Médica.

Anais R.h.

Firma

