



3° A.

## CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El Profesional que suscribe, certifica que el (la) paciente: Delia  
Araya Jaime, 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

