



32 E

### CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El profesional que suscribe, certifica que el usuario:

Antonia Hernández MALDONADO

Fue atendido el día 26 de 05 del 21 a las 10:20

Motivo Atención priobesity

Se otorga el presente certificado para ser presentado en:

Nota: no es válido como comprobante médica.

*[Handwritten signature]*  
CESFAM - Dr. GODOY  
SOME  
SECTOR AZUL  
Firma de unidad  
MUNICIPALIDAD DE COQUIMBO