



32 E

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El profesional que suscribe, certifica que el usuario:

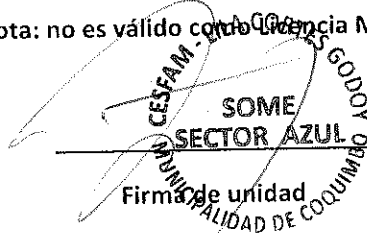
ANTONIA HERMINIA NALONAO

Fue atendido el día 20 de 05 del 20 a las 19:20

Motivo ATENCION PEDIATRIA

Se otorga el presente certificado para ser presentado en:

Nota: no es válido como Licencia Médica.


CESFAM - LOS GODOS
SOME
SECTOR AZUL
Firma de unidad
MUNICIPALIDAD DE COQUIMBO