



REPÚBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE COQUIMBO
CESFAM SERGIO AGUIAR

CERTIFICADO DE ATENCION

El Profesional que suscribe, certifica que el (la) paciente: Aylen Barahona
fue atendido(a) el día 17/07 2025, a las 14:30 horas. Por: Consulta Médica: Consultar Adolescente
Diagnóstico: _____ días, desde: _____ hasta: _____
Se otorga el presente certificado para ser presentado en: _____
Indicaciones: _____
Nota: Este certificado no es válido como Licencia Médica para trabajadores con contrato.

Patricia Toro Mesina
MATRONA ECOGRAFISTA
Firma