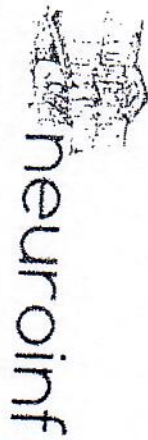


MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO CENTRAL
HOSPITAL CLINICO SAN BORJA ARRIARAN

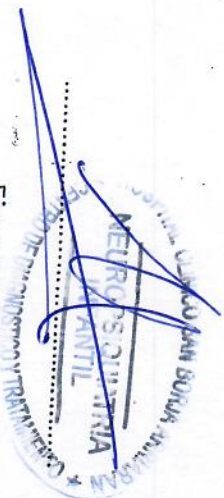


CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Certifico que Don (a): Nicolas Romero Valenzuela
Concurrió hoy al Policlínico de **Neuropsiquiatría Infantil**.

Se extiende el presente a petición del interesado.

Santiago, 27 de 11 de 2018


Firma y Timbre