



Centro de Salud Familiar Dr. Anibal Ariztía
PAUL HARRIS 1140 - LAS CONDES
FONOS: 22 730 5500 - 22 342 1514

FVR 26.05.20
FPC 08.06.20
FPP: 01.03.20

CERTIFICADO EMBARAZO

ESTABLECIMIENTO: Centro de Salud Familiar Dr. Anibal Ariztía Asignación Familiar Prenatal

Certifico que Doña: Pia Rocco Ruiz

a) Imponente Inscip. N° 19485055-8 B) Esposa de Imponente

Con Inscip. N° _____
Nombre del Cónyuge

recibí atención prenatal por un embarazo de:

Pamela Vergara
MATRONA
15.087.432-0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Mes

Nombre del Profesional
Médico - Matrona

Firma

Centro de Salud Familiar Dr. Anibal Ariztía

Fecha

02.08.20.

Timbre del Consultorio



AL SERVICIO DE SEGURO SOCIAL