



10-A

Certificado

Nombre Paciente: **DANIELA BELEN GONZALEZ CAAMAÑO**

Cédula de Identidad: **21606846-7**

El profesional del establecimiento MIRAFLORES A.P.S., que suscribe, certifica que la paciente ha sido atendida en este Policlínico iniciando farmacoterapia.

Se otorga el presente certificado a petición del paciente, y para los fines que éste estime conveniente.

Dra. Solange San Martín Mora
Médico cirujano
9472892-9

SOLANGE SAN MARTIN MORA

MEDICINA GENERAL

02 / 11 / 2022