



IIA

## Certificado

Nombre Paciente: **PALOMA ESPERANZA DEL RIO EPUL**

Cédula de Identidad: **22328977-0**

El profesional del establecimiento MIRAFLORES A.P.S., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

RESFRIADO COMUN falta desde el 10-11-2022- 18-11-2022 *L/p edcc.*

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

*Dra. Mirna Soto*  
*27.104.227-2*  
*Médico General*

**MIRNA MARIELETHS SOTO FRANCO**

MEDICINA GENERAL

15 / 11 / 2022