

TUB,



## Certificado

Nombre Paciente: **MILENE ANAIS BEROIZ LIGUENMIL**

Cédula de Identidad: **21639798-3**

El profesional del establecimiento PTO.SAAVEDRA HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico

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

**SEBASTIAN IGNACIO GUTIERREZ RAMÍREZ**

MEDICINA GENERAL

Sebastián Gutiérrez Ramírez  
C.R. 18.721.368-1  
Médico Cirujano

24 / 08 / 2022