



K.A.

Certificado

Nombre Paciente: **CONSUELO ESPERANZA GUZMAN SANDOVAL**

Cédula de Identidad: **25425617-K**

El profesional del establecimiento COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

PREESCOLAR EUTROFICA TALLA INSUFICIENTE OBS SOPLO INOCENTE CONSTIPACION

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


LESLIE ANDERSON MERINO

PEDIATRIA

07 / 04 / 2022