



49A.

Certificado

Nombre Paciente: **MONSERRAT ANTONIA LEON AINOL**

Cédula de Identidad: **24140920-1**

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

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

Carolina Muñoz M.
Nutricionista
1930920-1
CAROLINA MUNOZ-MATUS

NUTRICIONISTA

11 / 11 / 2022