



HP.

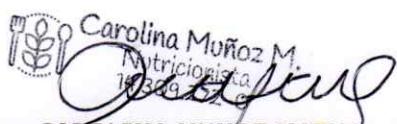
Certificado

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
1830922
CAROLINA MUÑOZ-MATUS

NUTRICIONISTA

11 / 11 / 2022