



Be B

9:45

## Certificado

Nombre Paciente: **LOURDES ISABEL MEZA MEZA**

Cédula de Identidad: **23913303-7**

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

CONTROL CON ENFERMERA, TOMA DE EXÁMENES

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

**PAULA ANDREA PRADO CORALES**

ENFERMERA(O)

26 / 03 / 2025