

11 B.



Certificado

Nombre Paciente: **KATALINA MARIA PAZ MELIVILU GONZALEZ**

Cédula de Identidad: **23078335-7**

El profesional del establecimiento MIRAFLORES A.P.S., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico A LAS 8.30 AM DEL DÍA DE HOY

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

RUPERTO SALAZAR ROCHA

MEDICINA GENERAL

28 / 03 / 2025

Dr. Ruperto Salazar R.
MEDICO CIRUJANO
17.865.868-0
NCM: 37760-0