



III-B.

Certificado

Nombre Paciente: **MARTINA PAOLA MUÑOZ GONZALEZ**

Cédula de Identidad: **21888110-6**

El profesional del establecimiento COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico 08/06/2022 (ecografia ginecologica) y 10/06/2022 por presentar:

DISFUNCION MENSTRUAL OLIGOMENORREA/TALLA BAJA ; USUARIA ACTUAL SAYANA

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

*Sra. Mylene Rogazy Berg
Ginecologo Oficial
44.736-3*

MYLENE IRENE ROGAZY BERG
GINECOLOGIA

10 / 06 / 2022