



II OA

Certificado

Nombre Paciente: **DANAE ANDREA ZAPATA LLANQUINAO**

Cédula de Identidad: **23200137-2**

El profesional del establecimiento MAKEWE-PELALE HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar Hora de control.

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

KAREN GISSELLE PAINEVILO MORALES

MATRON(A)

21 / 08 / 2025

Karen Painevila Morales
18223768-4
Matrona