



HOA

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 PAINEVILLO MORALES

MATRON(A)

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Karen Giselle Painevillo Morales'.

A faint watermark or stamp in the background of the paper, containing the signature 'Karen Giselle Painevillo Morales' and the ID number '23200137-2'.

21 / 08 / 2025