

5<sup>ta</sup>

## Certificado

Nombre Paciente: **CONSUELO ELIZABETH PALOMA EPUL DEL RIO**

Cédula de Identidad: **24009002-3**

La profesional del establecimiento MIRAFLORES A.P.S., que suscribe, certifica que la paciente ha sido atendida en este Policlínico en tratamiento por bronquitis, con evolución tórpida, por lo cual no pudo asistir a su establecimiento desde el 05 al 10 de septiembre.

Se otorga el presente certificado a petición de la madre de la paciente para ser presentado en su establecimiento educacional y justificar su inasistencia a clases dichos días.

Se agradece vuestra comprensión.

Dra. Solange San Martín Mora  
Médico cirujano  
9477892-9

**SOLANGE SAN MARTIN MORA**

MEDICINA GENERAL

12 / 09 / 2024