



## 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 y se ha ingresado a programa de salud mental para manejo.

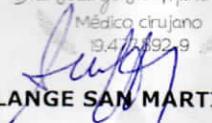
Se otorga el presente certificado a petición de la madre de la paciente para ser presentado en su establecimiento educacional y justificar su atraso.

Se agradece vuestra comprensión.

Dra. Solange San Martín Mora

Médico cirujano

19.474.892-9

  
**SOLANGE SAN MARTIN MORA**

MEDICINA GENERAL

12 / 09 / 2024