

13.
10:30.

Certificado

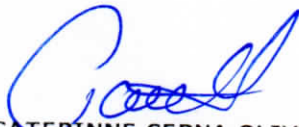
Nombre Paciente: **KRISTIN ANAHI GALAZ ICARTE**

Cédula de Identidad: **23318843-3**

El profesional del establecimiento MIRAFLORES A.P.S., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este policlínico hoy 22 de Julio a las 9:30. hrs

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

Certificado
13.7.24
Psicología



CATERINNE CERNA OLIVERO

PSICOLOGIA

2 / 07 / 2024

Procedente de B