



50A

Certificado

Nombre Paciente: **MAIRA CONSTANZA ORTEGA VEGA**

Cédula de Identidad: **24824785-1**

El profesional del establecimiento COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar: ECOGRAFIA ABDOMINAL

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

HAROLD HANS ANGERMAYER RODRIGUEZ

PROCEDIMIENTO

20 / 08 / 2025