

8º A

11:25 ✓



### Certificado

El profesional que suscribe certifica que

Grace del Pilar Dominguez M.

Asistió a atención en este dispositivo de salud el día 19 / 11 / 24 a las  
\_\_\_\_\_ horas.

El presente certificado se extiende a petición del usuario, para los fines que estime convenientes.



Juli Cobrera Q.

Firma.