



8° A  
11:25  
✓

### Certificado

El profesional que suscribe certifica que Graciela del Pilar Domínguez H.

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.



Luis Cabrera C.

Firma.