



Certificado

Nombre Paciente: **ADMILLA DEL PILAR VENEGAS CASTRO**

Cédula de Identidad: **23.146.445-k**

El profesional del establecimiento PTO.SAAVEDRA DSM, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

CONTROL NUTRICIONAL POR INTOLERANCIA AL GLUTEN.

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

MIREYA HAIDÉE CONTRERAS ESPINOZA

NUTRICIONISTA

06 / 05 / 2025

Mireya Contreras E.
19.477.684-5
Nutricionista