

CERTIFICADO DE ATENCIÓN



El profesional que suscribe, certifica haber atendido a:

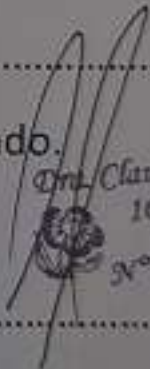
En: Conteras Mendoza

Con el siguiente diagnóstico:

Cefalea

Ansiedad a control médico hoy

Doy el presente certificado a pedido del interesado.


Dra. Claudia Aguilante
16.065.208-X
Pediatra
N° Reg.: 209407



Nombre y firma del Profesional

Concepción, ...28... de ...03... 2023