

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El profesional que suscribe, certifica que el(la) usuario(a):

JAEL GUADALUPE CANVAJAL ROJAS

Fue atendido(a) el día 3-6 de 10 del 25

a las 12:00 horas.

Motivo: Control ADOLESCENTE

Se otorga el presente certificado para ser presentado en:

COLEGIO PROVIDENCIA

*Nota: No es válido como Licencia Médica*

Constanza Álvarez G.

18 922 460-5

Enfermera  
Firma Profesional