



*Estado Plurinacional de Bolivia*

*Ministerio de Salud*

## CERTIFICADO MÉDICO

Lugar y Fecha:

Santa Cruz de la Sierra, 29 de Noviembre de 2023

Nombres y Apellidos (del Médico):

**Dr. JOSE MILTON MELGAR NUÑEZ**

Matricula Profesional Ministerio de Salud :


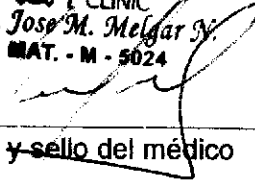
**M-5024**

El médico que suscribe Certifica:

Que, la señora **ALEJANDRA NOEMI CAMPOS CONDORI** con PAS N° **TE12818**, nacida el 18 de **MARZO** de 2004, según examen médico clínico realizado, ingresa a la consulta en buen estado general orientado en las tres esferas. Sin ninguna alteración patológica y no **padece ninguna de las enfermedades que puedan tener repercusiones de Salud Publica graves de conformidad con lo dispuesto en el reglamento Sanitario Internacional de 2005.**

Es cuanto certifico en honor a la verdad y para fines convenientes del interesado.

Santa Cruz de la Sierra, 29 de Noviembre de 2023

 **ARIAS MEDICAL CLINIC**  
**Dr. Jose M. Melgar N.**  
**MAT. - M - 5024**  


Firma y sello del médico

\* El presente certificado médico se constituye como único documento válido a nivel nacional, para acreditar el estado de salud de la persona, el cual debe estar impreso y contener la firma y sello del médico que lo suscribe.

El suscrito Presidente del Colegio Medico de Santa Cruz, verificados los archivos correspondientes certifica que el (la) **DR. JOSE MILTON MELGAR NUÑEZ**, UNIVERSIDAD AUTONOMA GABRIEL RENE MORENO; se encuentra inscrito (a) en el **Colegio Medico de Santa Cruz**, correspondiendo a su Matrícula Profesional **M-5024** y a su partida de inscripción a fojas RCMSC. **Nº 9633**

Santa Cruz, 29 de noviembre de 2023.



Precinto de Seguridad  
VS: 8701/23 F:12096  
Autorización  
323  
LD-1990

Dr. Wilfredo Anzoategui Vaca  
PRESIDENTE  
COLEGIO MÉDICO DE SANTA CRUZ



**René Alba Melgar**  
**RESPONSABLE**  
**Registro Profesional RR.HH. - SEDES**  
**Gobierno Autónomo Departamental Santa Cruz**



01 DIC. 2023