

COORDINACIÓN ZONAL DE SALUD ZONA 7 HOSPITAL BÁSICO YANTZAZA





CERTIFICADO MEDICO

Por el servicio de_ Con cédula de identidad / HCU 1900000 y Código de Archivo 1090 Por medio del presente certifico haber atendido a PONNO Pelmira Romos Compando. CIE 10: Apellidos y nombres completos Perez

dica y/o de laboratorio se determina que: per el servicio de energenca ciuda an compania de Hijo. chore de 2019 Mes Año DIRECCIÓN DISTA CREATER AÑO DIRECCIÓN DISTA CALOREDO DIRECCIÓN DISTA					
la valoración médica y/o de laboratorio se determina que: atractich per a savicio de energaria por de Laticus a formal para la compania de thijo. a, 22 de Octubra de 2019 Día Ma Johanna K. Barrera de 2019	Lugar	Xupona Transmin	dicanustico	Bicanta as	Quien luego de
de laboratorio se determina que: r el sevicio de emergenca por crol para la cuel el de compania de Hija. de 2019 Año DIRECCIÓN DISTRITAL 19004 Año DIRECCIÓN DISTRITAL 19004	Día Mes Md. Johanna K. Bark	or Pacante ciwal	de Likousis A	atendide per	la valoración médica y/o
DIRECCIÓN DISTRITAL 19004 DIRECCIÓN DISTRITAL 19004		inalmon un n	enal, para lo	Y A SEVICIO C	de laboratorio se dete
		a de tijo.	oud & da	le energeric	rmina que:

(Firma, código y sello)

EMERGENCIA