

Por medio del presente, se certifica que el Sr./Sra./Srta.:

Apellidos y nombres: Garcón Venegas María Gabriela  
con C.I. Nro.: 1709371056 desde (hora): 8:30 hasta las: 9:40  
el día: 30 III 2021 asistió a consulta de: Ginecología

Nombre, firma y sello de responsable

  
**METROAMBULAT S.A.**  
**AUTORIZADO**