CLÍNICA
EL BOSQUE

Certifica que el 23 de julio de 2017

LUZ DARY CASTRO HERRAN

Nombre(s) y Apellido(s)

52456529

Número de documento

Ha completado el módulo

PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

porcentaje de 100.00%

A arl SEGUROS BOLÍVAR

Scanned by CamScanner