

Paciente: IAN STIFTH RAMIREZ RIPE

Identificación: RC 1019161931

CERTIFICACIÓN

PACIENTE QUIEN PRESENTA REACCION ALERGICA AL HUEVO SE DDEBE EVITAR ESTE ALIMENTO HASTA NUEVA ORDEN MEDICA

La presente certificación se expide a solicitud del interesado."


Vigilado Supersalud


Vigilado Supersubsidio

Cordialmente

Paciente o persona responsable

DEAZA FERNANDEZ MARIA CRISTINA

CC:

Especialidad: PEDIATRIA