

Por la presente se da
certificado que el Sr. Church
Voluntario de la Bm 22 351
372 certificado de medio
psiquiátrico suple de
moneda - en 19000 leon
Monte de la Bm
Firma: 10/12/24
Dr. MAXIMO FISCHER
PSIQUIATRA
M.P. 999

Fecha: / /
Paciente: _____
O. Social: _____
Nro.: _____
Plan _____