

## CERTIFICADO

Por medio de la presente, confirmo asistencia a práctica, de **Mercado Monica Patricia, DNI: 23.963.829**, con fin de realizar control anual ginecológico, a cargo del profesional Lic. Riquel Tamara L., el día 21 de Octubre de 2024, en la dirección 9 de Julio 569 – Maternidad Privada – Clinica de Ginecologia y Obstetricia.

Debido a que esta práctica es presencial se hace entrega de certificado para uso particular de la persona, para ser presentado ante quien corresponda.

**ORTEGA GERMAN R.**  
**MEDICO**  
M.P. Diagnóstico por Imagen  
M.P. 3050

**TAMARA LIA RIQUEL**  
Socia Gerente  
VIDIMED S.R.L.