

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico haber atendido al paciente **CALDERON NOLOSE ANA**, portador del documento de identidad N° **0120120123**, de **2 años, 0 meses** de edad, sexo F.

Al momento del examen físico, el paciente se encuentra:

V96.9 - Accidente de Aeronave sin Motor no Especificada, con Ocupante Lesionado

Observaciones:

Documento expedido a petición de la parte interesada para los fines pertinentes.

Fecha de Emisión: 10 de Febrero del 2026



Firmado electrónicamente por:

DR/A. SALUD AMIGA PORTOVIEJO

Validar únicamente con FirmaEC