

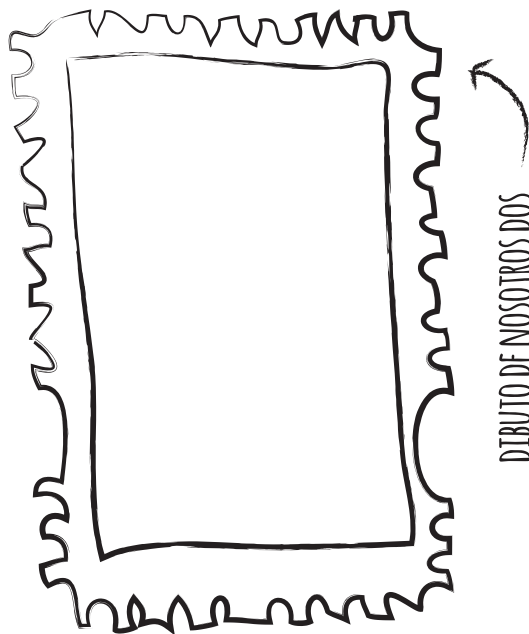
SE LE OTORGA EL SIGUIENTE

DIPLOMA

.....
FECHA

A..... Y SU SIMIO.....

QUIENES HAN PARTICIPADO CON ENTUSIASMO Y MUCHA ALEGRÍA DE SU QUIMIOTERAPIA No.....



.....
FIRMA ENFERMERA

.....
OTRA FIRMA EQUIPO MÉDICO