

# República de Bolivia



EL SEÑOR RECTOR DE LA

## Universidad Mayor de San Andrés

Dr. Gonzalo Taboada López

De acuerdo a lo establecido por el Art. 186° de la Constitución Política del Estado, confiere el

TITULO EN PROVISION NACIONAL DE

OT Médico Cirujano

A Doña Paola Tatiana Quintanilla

Dehne

Nació el 22-5-1969 en La Paz

Por cuanto ha obtenido el Grado Académico de Médico Cirujano

En la Carrera de Medicina

POR TANTO QUEDA HABILITADO PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESION EN TODO EL TERRITORIO DE LA REPUBLICA CON TODOS LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE LA LEY SEÑALA.

Dado en la ciudad de La Paz, a los 26 días del mes de noviembre de dos mil un años

RECTOR  
Dr. Gonzalo Taboada López

SECRETARIO GENERAL  
Ing. Juan Fernando López Delgado

# Universidad Mayor de San Andrés

El Rector de la Universidad, por cuanto Doña

**Doña Paola Tatiana Quintanilla Delme**

de nacionalidad *Boliviana* nacida el *22-5-1969* ha cumplido con todos los requisitos prescritos por la ley y los Reglamentos Universitarios, confiere en nombre de la Universidad, el grado de

**• Médico Cirujano •**

otorgándole el presente Diploma que lleva el sello de la Universidad y está refrendado por el Secretario General.

Es otorgado en la ciudad de La Paz · Bolivia, a los *15* días del mes de *diciembre* de 1998.



*[Signature]*  
RECTOR



*[Signature]*  
SECRETARIO GENERAL

*Dr. Gonzalo Taborda Lopez*

*Dr. Quise Fernández Negrete*





**EL COLEGIO MÉDICO DE BOLIVIA**  
Y LA SOCIEDAD BOLIVIANA DE:  
PEDIATRIA

Otorgan el presente:



Nº 07140

# Certificado de Especialista

## Pediatría

En:

Al Dr.(a): **Saala Satiara Cuintanilla Dehne**

Por haber cumplido los Requisitos Establecidos en el Reglamento de Especialidades Médicas. Extendido

en Tarija a los 20 días del mes de Julio de 2006

Dr. Ramiro Fabiani Soliz  
PRESIDENTE  
SOCIEDAD BOLIVIANA DE PEDIATRIA

Dr. Marcos Oliva Castriño  
PRESIDENTE  
COMITÉ CIENTÍFICO NACIONAL



Dr. Fernando Arandia Castellanos  
PRESIDENTE  
COLEGIO MÉDICO DE BOLIVIA







**EL COLEGIO MÉDICO DE BOLIVIA**  
Y LA SOCIEDAD BOLIVIANA DE: NEONATOLOGÍA

Nº 100895

# Certificado de Sub Especialidad

## NEONATOLOGÍA

En:

Al Dr.(a): *Paola Tatiana Quintanilla Delune*

Por haber cumplido los Requisitos Establecidos en el Reglamento de Especialidades y Sub Especialidades Médicas. Extendido

en **La Paz**

a los **14** días del mes de

**mayo**

de **2021**

Sociedad Boliviana de Neonatología  
PRESIDENTE  
*Dr. Nelson Patiño Cossío*  
Sociedad Boliviana de Neonatología

*(Handwritten signature)*

SOCIEDAD BOLIVIANA DE NEONATOLOGÍA  
PRESIDENTE  
*Dr. Nelson Patiño Cossío*  
Sociedad Boliviana de Neonatología

COMITÉ CIENTÍFICO NACIONAL  
PRESIDENTE  
*Dr. a. María Virginia Paredes Larrea*

*(Handwritten signature)*

COLEGIO MÉDICO DE BOLIVIA  
PRESIDENTE  
*Dr. Luis Orlando Larrea García*

*(Handwritten signature)*

