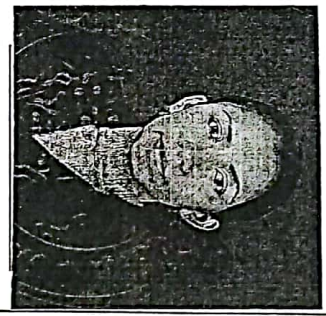


Nº 0144



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

Otorgan el presente:



Certificado de Sub Especialista
NEONATOLOGIA

En:

Al Dr.(a): **Paola Adriana Vargas Mendoza**

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

en **La Paz** a los **29** días del mes de **octubre** de 201 **4**



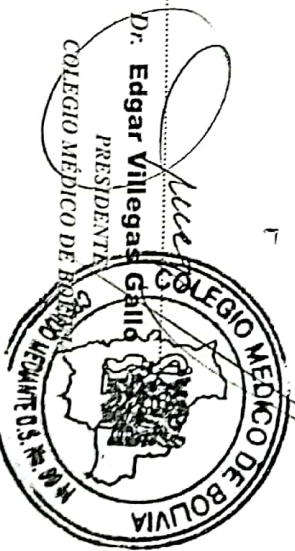
[Signature]
Dr. **Modesto Torres Córdova**
PRESIDENTE

SOCIEDAD BOLIVIANA DE **PEDIATRIA**



Dr. **Roberto N. Manjilla Mena**
PRESIDENTE

COMITÉ CIENTÍFICO NACIONAL



Dr. **Edgar Villegas Gallo**
PRESIDENTE

COLEGIO MÉDICO DE BOLIVIA