

F

Certificado de Agradecimiento

Este certificado se otorga a

P

En reconocimiento de valiosas contribuciones como representante del paciente (FPR).
¡No podríamos hacerlo sin usted!

Premiado el ____ de

_____, 20__

R

Firma y título del presentador

Fecha

Firma y título del presentador

Fecha





Certificado de Agradecimiento

Este certificado se otorga a

En reconocimiento de valiosas contribuciones como representante del paciente
(FPR).

¡No podíamos hacerlo sin usted!

Premiado el ____ de

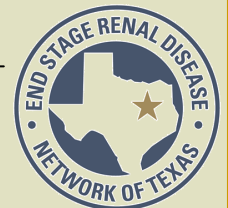
_____, 20____

Firma y título del presentador

Fecha

Firma y título del presentador

Fecha



Certificado de Agradecimiento

Este certificado se otorga a

En reconocimiento de valiosas contribuciones como representante del paciente (FPR).
¡No podíamos hacerlo sin usted!

Premiado el ____ de _____, 20__

Firma y título del presentador

Fecha

Firma y título del presentador

Fecha

