

**OCEANO**  
medicina



**OCEANO MEDICINA CERTIFICA QUE**

Con identificación **XXX** ha completado satisfactoriamente el programa online de **Curso superior de medicina familiar y comunitaria** con una duración estimada de **350** horas cátedra, obteniendo una calificación de **XX**.

Y para que así conste donde pudiera interesar lo firma:

Fecha de inicio - finalización: XX-XX-XXXX / XX-XX-XXXX

Este programa online está avalado y recomendado por:

**AMIR**

**Jaime Campos Pavón**  
Director Academia de Estudios MIR

**Dr. Sergio Butman**  
Director Médico de Océano Medicina  
M.N. 74046 (Argentina)