



CERTYFIKAT Z KURSU

Potwierdzamy, że Pan/i

numer PWZ:

ukończył/a kurs organizowany przez REHAINTEGRO

Terapia Wisceralna

w łącznej liczbie godzin 23

nr certyfikatu

data wydania



REHAINTEGRO

data i miejsce kursu

dr n. med. Michał Rżany D.O.
prowadzący