

II° B



Municipalidad
Padre Las Casas

Sigamos creciendo juntos!

CERTIFICADO

FECHA 07 DE 10 20 25

El profesional que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente:

Elba Solis ballegas

Quien deberá permanecer en reposo desde el: 07-10-2015

hasta el: 07-10-2015

Por causa que se expresa a continuación: Tratamiento dental

Diagnóstico: _____

Se extiende el siguiente certificado para ser presentado en: Colegio

IMPRESA LATUR - (45) 2 229000 - IMPRESALATUR@GMAIL.COM - TEMUCO


Dra. Jocelyn B. Cruz
Cruziana Dentista
15.518.320-1
NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL