

II B



Sigamos creciendo juntos!

CERTIFICADO

FECHA 07 DE 10 2015

El profesional que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente:

Elba Solis Gallegos

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.

IMPRENTA LATUR - (45) 2 229000 - IMPRENTALATUR@GMAIL.COM - TEMUCO

Dra. Jocelyn Boggiano
Cirujana Dentista
616.320-1
NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL