



5º A

CERTIFICADO

Fecha, 21 de Julio de 2015

El Odontólogo que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente:

Chu Meey Mingo

Quién deberá permanecer en reposo desde el: _____

hasta el: _____

Por causa que se expresa a continuación:

Diagnóstico:

Erosión por 1.4

Se extiende el siguiente certificado para ser presentado en: _____

Colgios

deomundo@gmail.com - Fono: 452313095

Giancarlo Signorini M.
13.961.530-1
Cirujano Dentista

Nombre y Firma del Profesional