



Municipalidad
Padre Las Casas
Departamento de Salud

7^ºB

CERTIFICADO

Fecha: 14/5/25

El Odontólogo que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente:

Mayra Melgarejo

Quién deberá permanecer en reposo desde el: 14/5/25

hasta el: 14/5/25

Por causa que se expresa a continuación:

Diagnóstico: Tratamiento Dental

Se extiende el siguiente certificado para ser presentado en:

IMPRENTA DEL SUR - FONDO: (45) 2334628

Collegio

Dr. Francisco Pailamilla Díaz
Rut: 17.582.658 -6
Cirujano - Dentista

Nombre y Firma del Profesional