

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El médico que suscribe, certifica haber

atendido a: Nenny Ros Ray con el
Siguiendo diagnóstico: Asper x 2 Int

Benito Acuña

del interesado.

Doy el presente certificado a pedido


Dr. Francisco Sánchez Soto
Médico Cirujano
RUN: 18.855.227-7
Reg. SIS: 660833

.....
Nombre y Firma del Médico

71
Concepción, de Jul de 20 74