

# CERTIFICADO DE ATENCIÓN



EL PROFESIONAL QUE SUSCRIBE CERTIFICA

HABER ATENDIDO A: .....

Javier Cameron Ramirez

CON EL SIGUIENTE DIAGNOSTICO: .....

Atención Dental

HORA Y FECHA DE LA ATENCIÓN: .....

22-11-2023

DOY EL PRESENTE CERTIFICADO A PEDIDO DEL INTERESADO



Dra. Medina

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

CONCEPCIÓN, 22 DE noviembre 2023