

CERTIFICADO DE ATENCIÓN



EL PROFESIONAL QUE SUSCRIBE CERTIFICA

HABER ATENDIDO A:

Spier Cameron Romero

CON EL SIGUIENTE DIAGNOSTICO:

Atención Dental

HORA Y FECHA DE LA ATENCIÓN:

22-11-2023

DOY EL PRESENTE CERTIFICADO A PEDIDO DEL INTERESADO



Dra. Madoza

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

CONCEPCIÓN, *22* DE *noviembre* 2023