



1-A

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El profesional que suscribe certifica que el (la) usuario (a):

Iván Márquez
Fue atendido (a) el día 04 de 03 2024 a las 11:00 hrs.

Diagnóstico: Gripe

Reposo. SI NO días, desde _____ hasta _____

Indicaciones: Control

Se extiende el presente certificado para ser presentado en

Dr. Mauricio Castillo Matsuda

 Cirujano Dentista

R.U.T.: 15.054.595-1

FIRMA PROFESIONAL

Este certificado no es válido como Licencia Médica.