



CERTIFICADO

40C



Certifico que El (la) paciente:

Fue atendido (a) en el ~~servicio dental~~ del Hospital Carlos Cisternas.

Se extiende el presente certificado, a petición del interesado, para los fines que estimo conveniente.

Calama: 22/04/2014



CERTIFICADO

40C



Certifico que El (la) paciente:

Fue atendido (a) en el ~~servicio dental~~ del Hospital Carlos Cisternas.

Se extiende el presente certificado, a petición del interesado, para los fines que estimo conveniente.

Calama: 23/04/2014