



12A

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

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

Renata Cortez

Fue atendido (a) el día 18 de 04 2023 a las 12⁰⁰ hrs.

Diagnóstico: _____

Reposo. SI _____ NO X días, desde _____ hasta _____

Indicaciones: _____

Se extiende el presente certificado para ser presentado en

Dr. Mauricio Castillo Matsuda
Cirujano Dentista
15.064.595-T

FIRMA PROFESIONAL

Este certificado no es válido como Licencia Médica.