

Centro de Salud
Tiempos Blancos

15-A

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

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

Renata Corridos

Fue atendido (a) el día 16 de 04 2023 a las 12⁰⁰ hrs.

Diagnóstico: _____

Reposo. SI _____ NO días, desde _____ hasta _____

Indicaciones: _____

Se extiende el presente certificado para ser presentado en

**Dr. Mauricio Castillo Maisuda
Grujano Dentista
25-054-595-1**

FIRMA PROFESIONAL

Este certificado no es válido como Licencia Médica.