

CERTIFICADO

Quien suscribe, certifica que Don (ña) Gerardo Pereira M

Rut. 23016613-5 Concurrió al policlínico **SERVICIOS DE**

ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL.

Se indica reposo por: 1 Con fecha 8/9/25 Hasta 8/9/25

Se extiende el presente CERTIFICADO a petición del interesado para ser

presentado en: Colegio; Hoy se presenta con fol

Post cirugía (10/9/21)

FIRMA RESPONSABLE

Dr. CRISTIAN BLAMEY V
RUT.: 13.871.888-3
Cirugía Maxilofacial