



1°A

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

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

Roscal Marín

Fue atendido (a) el día 12 de 04 2024 las 11⁰⁰ hrs.

Diagnóstico: TDA

Reposo. SI ☐ NO ☒ días, desde ☐ hasta ☐

Indicaciones: Condme

Se extiende el presente certificado para ser presentado en

Dr. Mauricio Castillo Matsuda
Cirujano Dentista
Rut: 15.054.595-1

FIRMA PROFESIONAL

Este certificado no es válido como Licencia Médica.