



1-A

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

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

Renata Céspedes

Fue atendido (a) el día 24 de 5 2023 a las 15 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
15.054.595-1

FIRMA PROFESIONAL

Este certificado no es válido como Licencia Médica.