



40C

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

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

Hortensa Marambio
Fue atendido (a) el día 10 de 7 2024 a las 15:00 hrs.

Diagnóstico: _____

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

Indicaciones: control enero 2025

Se extiende el presente certificado para ser presentado en

Dr. Mauricio Castillo Matsuda

 Cirujano Dentista
R.u.t.: 15.054.595-1


FIRMA PROFESIONAL

 Este certificado no es válido como Licencia Médica.