

EJÉRCITO DE CHILE
COMANDO DE SALUD
CENTRAL ODONTOLÓGICA

CERTIFICADO DE REPOSO MÉDICO

Certifico que Sergio Barros Urra
(GRADO) (NOMBRE)

* 7 días sin actividad física.

debe permanecer en reposo ABSOLUTO por dos días.

desde el 20 / Abril al 21 / Abril de 20 17.
(DÍA) (MESES) (DÍA) (MESES)

Volverá a control el día Jueves 27 de Abril 8:30 Am.

DIAGNÓSTICO: Exodoncia p. 17 incluida e
inspectada.

(Si es reservado use clave OMS.)

CARLOS DÍAZ DE VALDES S.
Cirujano Dentista
RUT.: 6.263.232-6

FIRMA: O.S. (Dr.)
(NOMBRE)