

MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO CENTRAL
DIRECCION ATENCION PRIMARIA

CERTIFICADO

Certifico que Don(a) Summa Olmedo
concurrió el 16/10 al Servicio de Unquicia
del Consultorio CR Codely volverá control el _____
llegó a las 11 horas, y se retiró a las 13:30 horas.

Se otorga el presente certificado a petición del interesado

Universidad

NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO

. SANTIAGO, _____

