



Desarrollo y progreso

DEPARTAMENTO DE SALUD LO ESPEJO
CENTRO DE SALUD DR. JULIO ACUÑA PINZON

Departamento de Salud Municipal

CERTIFICADO

Fecha: 12/11/2018.

Sr. (a) Pablo Pinto Figueroa

Diagnóstico: Estomatitis Aguda

Reposo 12/11/2018 al 14/11/2018

Reposo: SI ☒ NO ☐ Por: _____ días

Se extiende el presente certificado pa ser presentado en: _____

Dr. Hugo Villanueva
MEDICINA Y FAMILIAS
MÉDICO 14173292-K
R.C.M.N.: 3303002-K

Firma y Timbre