

Dir: Av. Primero de Mayo y Fray Gaspar de Carvajal EDIFICIO SANTA LUCIA - LOCAL 1 dra.juanaperalta@hotmail.com

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

El profe	sional	que s	uscribe e	I presente,	CERT	FICAD	O que e	I/la paciente
(Nombre y A	pellidos)	MONICA		Gebrelo		Lucera Sprincents		princents
(Con C.I / cé	dula)	0104	10567	26 A	cude a	Cita N	Médica (Odontologíca
	Día	Mes	Hora		Día	Mes	Hora	•
Desde	23	06	11:30	Hasta	23	06	12:00	Ul.
				//	-	Od	Andrés	Andrade .
			/	2/			Odor	tólogo

Firma y sello del profesional