



Montevideo 7, 8, 23

C.I. 5401629-9

Socio _____

Nombre Ortiz

Certificación

- Reposo 4 días

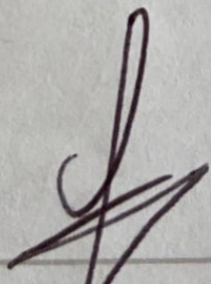
- Dg: Fungillo

F.asis.02.V02

Firma _____

Contrafirma _____

CJP _____


FERNANDO
BREST

Emergencia Médica.

 **159**

www.semm.com.uy