

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

CERTIFICO por medio del presente, que el día de de 2020, se atendió al paciente Sr, DNI, en la casa de óptica sita en Nro. de la localidad de, a las horas, por presentar un caso de atención de su salud visual de fuerza mayor, dentro de la excepción prevista por el art. 6 inciso 6 del Dec 297/2020.