

Lugar y fecha:

Sociedad Argentina de Dermatología
CONADER

Por la presente y a modo de declaración jurada informamos que el Servicio de Dermatología del (Hospital o Unidad Decente).....
.....

Ha realizado durante el último año calendario (enero-diciembre)

Consultas totales..... promedio mensual.....

Procedimientos totales promedio mensual.....

Atte. le saludan

Firma y sello del Jefe del Servicio

Firma y sello del Director del Hospital