

Adeverinta

Prin prezenta se adevereste ca pacientul / a sau reprezentantul legal al pacientului/ei se afla sub tratament in cadrul clinicii DENTALCLINICA (L&L DENTOTAL SRL) .

Intreruperea tratamentului poate aduce prejudicii in realizarea cu succes a planului de tratament, a sanatatii orale si generale, putand fi asimilata ca urgenta stomatologica.

Se elibereaza prezenta in scopul facilitarii deplasarii catre si de la punctul de lucru al societatii noastre aflat in strada Matei Voievod , nr. 112, sector 2, Bucuresti.

Pacient / Reprezentant legal

.....

Semnatura

.....

Data

.....

Medic curant

.....