



ACTIVIDAD QUIRURGICA

Desarrollada por el doctor.....

Desde el 1º de enero de 2021 al 31 de diciembre de 2021 (como cirujano)

Nº	Fecha	Diagnóstico	Op. Practicada	Cirujano	Hospital, Sanatorio, mutual, etc. donde se realizó la intervención
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					



19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
38.					
39.					



40.					
-----	--	--	--	--	--

Certificado por.....

(Firma y sello del Jefe de Servicio o Director del Establecimiento)