



AUTORIZACION LABORAR HASTA TARDE

Buenas tardes estimados

Por medio de la presente solicito a usted su autorizacion para poder atender a un paciente hasta la media noche del día viernes ya que tenemos que realizar una cirugia la cual tambien nos toma tiempo ya que le paciente debe reatirar con una protesis despues de la cirugia y estose demora hasta la media noche contare con el personal de DR REHABILITADOR, ASISTENCTE DENTAL, TECNICO DENTAL, ASISTENTE DE FRONT, PACIENTES Y FAMILIARES

Seguros de contar con su autorización quemadas agradecidos.

Fecha Inicio: 10/5/2024, 19:00

Fecha Fin: 11/5/2024, 00:30

Nombre: DIANA SALAS

Cédula: 1720852985

Seguridad: Buenas tardes, con gusto está autorizado

