

50 CONGRESO  
NACIONAL DE  
DERMATOLOGÍA Y  
VENEREOLÓGIA

# AEDV

# 2023

SANTIAGO DE  
COMPOSTELA  
& ONLINE

10/13 MAYO

50  
CONGRESOS

CAMINO A LA DERMATOLOGÍA

D./Dña. \_\_\_\_\_ , con DN \_\_\_\_\_ , Miembro Académico de la AEDV

### CERTIFICA

Que D./Dña. \_\_\_\_\_ , con DNI \_\_\_\_\_ , trabaja en mi Servicio/Clínica de Dermatología. Especificar: \_\_\_\_\_

Y para que conste y surta los efectos oportunos, a petición del interesado, expido el presente certificado.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: