



CERTIFICADO DE ATENCIÓN DENTAL

III-A 10:26

El dentista que suscribe certifica haber atendido profesionalmente a

Don / Doña:

en Servicio Dental del Centro de Salud

realizándose el siguiente tratamiento

Giologyne Pedrel?

Amalg.

01 P

Temuco

14/7/25



NOMBRE Y FIRMA DEL DENTISTA