



CERTIFICADO DE ATENCIÓN DENTAL

II°A 10:26

El dentista que suscribe certifica haber atendido profesionalmente a

Don / Doña:

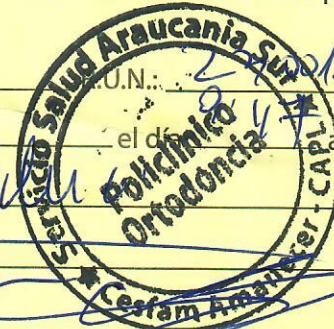
Gladys Delicio

en Servicio Dental del Centro de Salud

Arauc.

realizándose el siguiente tratamiento

Ortop.



U.N.: 287-2

el día 14/7 hrs.

Temuco

14/7/25

NOMBRE Y FIRMA DEL DENTISTA