

Nombre: Valentina Vega Ponceño

Dirección: _____

RUT: 21.663.911-1 Edad: _____

Fono: _____ Fecha: 20.05.22

Rp.

Certifico que la
paciente fue atendida
de urgencia por
quien suscribe PM
absuero de tetraciclina
agua del diente 4.6
el día 19/05/22. Se
le sugirió no asistir a
clases de viernes para
seguir tratamiento antibi-
ótico en los horarios
indicados.

Nombre, R.U.T. y Firma Doctor

Dra. Ximena Cruz Herrera

Cirujano Dentista

Endodoncia

RUT: 15.588.712-K

Esquina Varas - Edificio el Telar / Piso 10 / Of. 1001

22 2496 / 45 2235441 + 56 9 44617184 / TEMUCO

Info@trident.cl / www.trident.cl