



## CERTIFICADO DE ATENCION DENTAL

S-B.

El dentista que suscribe certifica haber atendido profesionalmente a

Don / Doña: Isabel Bello Bustamante R.U.N.: \_\_\_\_\_  
en Servicio Dental del Centro de Salud P. Nuevo el día 07/11 a las 9:45 hrs.  
realizándose el siguiente tratamiento EXTRACCION DENTAL. Reposo por 1 DÍA.

Temuco 07/11/22

Dra Yasna Castillo Morales

Cirujano Dentista

NOMBRE Y FIRMA DEL DENTISTA