



## CERTIFICADO DE ATENCIÓN DENTAL

5°B

El dentista que suscribe certifica haber atendido profesionalmente a

Don / Doña: Don. e. Aliparisti Orellana R.U.N.: 23959524-3  
en Servicio Dental del Centro de Salud Barrio Volcan el día 2/11/22 a las 9:30 hrs.  
realizándose el siguiente tratamiento Extracción piezas 5.3-5.4

Temuco Diciembre 2 de Noche de 2022

  
NOMBRE Y FIRMA DEL DENTISTA



Carla Oyarce M.  
Cirujano Dentista  
R.142537-0