

Certificado atención dental

Nombre	Daniella Vega Vera	RUT del paciente	22540373-2	Fecha	04/04/2025 10:58:19
Especialista Responsable	Ximena Méndez Barría	RUT	18148809-3		

CERTIFICADO DE ATENCIÓN DENTAL

Mediante el presente documento, el dentista que suscribe certifica haber atendido a la paciente el día de hoy y justifica su retraso por encontrarse en control dental.

Sin más se despide atentamente,

Firma Paciente

Dra. Ximena Méndez B.
Ortodoncia y Ortodoncia DMF
18.148.809-3

Firma Profesional

Dr(a). Ximena Méndez Barria
Quiero Frenillos Temuco
Las Heras 414
+56452668186 / +56939443377