

## Certificado atención dental

<b>Nombre</b>	Paz Romina Tripailaf tripailaf	<b>RUT del paciente</b>	23168171-K	<b>Fecha</b>	11/09/2024 09:56:23
<b>Especialista Responsable</b>	Stefanie Ellena Bertolotto	<b>RUT</b>	18148365-2		

### 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

Stefanie Ellena Bertolotto  
Cirujano Dentista  
18.148.365-2

Firma Profesional

Dr(a). Stefanie Ellena Bertolotto  
Quiero Frenillos Temuco  
Las Heras 414  
+56452668186 / +56939443377