



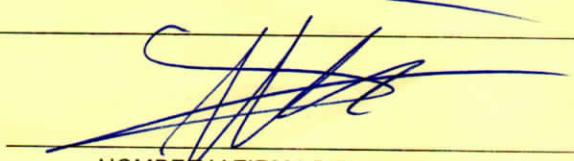
CERTIFICADO DE ATENCION DENTAL

I^o A

El dentista que suscribe certifica haber atendido profesionalmente a
Don / Doña: Pet. Gómez R.U.N.: 27.321.876-1
en Servicio Dental del Centro de Salud ANSES el día 29/3 a las 10:30 hrs.
realizándose el siguiente tratamiento Ortodoncia

Temuco

20/8/24


NOMBRE Y FIRMA DEL DENTISTA