

## Certificado atención dental

|                                     |                          |                         |            |              |                     |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------|------------|--------------|---------------------|
| <b>Nombre</b>                       | Zafiro Chavarría fuentes | <b>RUT del paciente</b> | 23077338-6 | <b>Fecha</b> | 14/06/2022 10:07:39 |
| <b>Especialista<br/>Responsable</b> | José Pablo Seco Canseco  | <b>RUT</b>              | 16996259-6 |              |                     |

### 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

José Pablo Seco C.  
16.996.259-6

Cirujano Dentista

Firma Odontólogo

Dr.(a) José Pablo Seco Canseco

Quiero Frenillos Temuco

Heras 414

+56452668186 Whatsapp: +56939443377