

CERTIFICADO DE ATENCIÓN DENTAL

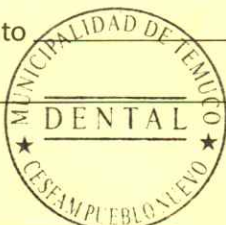
6B

10:48

El dentista que suscribe certifica haber atendido profesionalmente a

Don / Doña: Contreras Juliana Orellana Orellana R.U.N.: _____
en Servicio Dental del Centro de Salud P. Nuevo el día 30/04 a las 1000 hrs.
realizándose el siguiente tratamiento CENTRAL DENTAL

Temuco 30/04/2025



Dra. Yasna Castillo Morales
Cirujano Dentista
12.735.241-0

NOMBRE Y FIRMA DEL DENTISTA