



CERTIFICADO DE ATENCIÓN DENTAL ^{2º A} 10:59.

El dentista que suscribe certifica haber atendido profesionalmente a

Don / Doña: ALEA MOLINA R.U.N.: 24824 032-6
en Servicio Dental del Centro de Salud AMAUCCU el día 4/10/22 a las 9.30 hrs.
realizándose el siguiente tratamiento COMPOSTO Pz 55

Temuco 4/10/22

Lorenz
NOMBRE Y FIRMA DEL DENTISTA