



# CERTIFICADO DE ATENCIÓN DENTAL <sup>2º A</sup> 10:59.

El dentista que suscribe certifica haber atendido profesionalmente a

Don / Doña: ALBA MOLINA R.U.N.: 24824032-6  
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