



CERTIFICADO DE ATENCIÓN DENTAL

2º A.

El dentista que suscribe certifica haber atendido profesionalmente a

Don / Doña: Constanza Opaño S. R.U.N.: 24.731.129-8

en Servicio Dental del Centro de Salud Amunibe el día 27/07/22 a las 10:00 hrs.

realizándose el siguiente tratamiento odontológico

Temuco 27/07/22


NOMBRE Y FIRMA DEL DENTISTA