

## COMPROBANTE DE ATENCION DENTAL

III<sup>o</sup>B

Certifico haber atendido profesionalmente al Sr(a): Gianina Carcano

en el servicio dental, el día 25.9.25 por el siguiente tratamiento: operatoria dental

con las siguientes indicaciones: Regresar a Ho.

  
FIRMA DEL PROFESIONAL