



Certificado atención dental

Paciente:

Nombre: Daniella Vega Vera RUT: 22540373-2 Nacimiento: 30/10/2007

Convenio: QUIERO FRENILLOS Sexo: Masculino Edad: 17 años, 10 meses
(QUIERO FRENILLOS
TEMUCO)

CERTIFICADO DE ATENCIÓN DENTAL

Mediante el presente documento, el dentista que suscribe certifica haber atendido a la paciente el día de hoy y justifica su retraso por encontrarse en control dental.

Sin más se despide atentamente,

Firma Paciente

Dra. Ximena Méndez B.
Ortodoncia y Ortodoncia DML
18.148.809-3



Firma Profesional

Quiero Frenillos Temuco

Las Heras 414, Temuco, Temuco +56452668186 / +56939443377