



UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
DEPTO. ODONTOLOGIA INTEGRAL
CLINICA ODONTOLOGICA DOCENTE ASISTENCIAL

5°B

9:55

CERTIFICADO

EL CIRUJANO DENTISTA QUE SUSCRIBE, CERTIFICA HABER ATENDIDO
PROFESIONALMENTE A: Josefa Diaz

DIAGNÓSTICO: _____

INDICACIÓN: _____

para ser entregado en
Colegio Providencia el día Martes
07 de agosto 2022

FECHA: 07-08-22

FIRMA CIRUJANO DENTISTA