

Certificado atención dental

Paciente:

Nombre: Johan Agurto Montes RODERA: 23336728-1 Nacimiento: 28/05/2010

Convenio: QUIERO FRENILLOS
(QUIERO FRENILLOS
TEMUCO) Sexo: Femenino Edad: 15 años, 3 meses

CERTIFICADO DE ATENCIÓN DENTAL

Mediante el presente documento, el dentista que suscribe certificado de haber atendido a la paciente el día de hoy y justifica su retraso por encontrarse en control dental.
Sin más se despicia atentamente,

Firma Paciente

Dra. Ximena Méndez B.
Ortodoncia y Ortopedia DMF
18.148.809-3

Firma Profesional

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