



CERTIFICADO DE ATENCIÓN DENTAL

El dentista que suscribe certifica haber atendido profesionalmente a

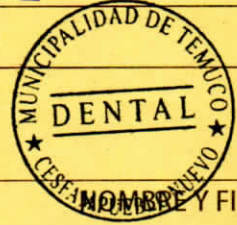
Don / Doña: Juliana Orrellana Cerdas R.U.N.: _____

en Servicio Dental del Centro de Salud P. Nuevo el día 08/07 a las 8:15 hrs.

realizándose el siguiente tratamiento Extracción Dental

No Realizar Actividad Técnica Hoy.

Temuco 08/07/2024



Dra. Yasna Castillo Morales
Odontólogo Dentista
13.225.241-0
NOMBRE Y FIRMA DEL DENTISTA