

III A

Certificado atención dental

Nombre	Daniella Vega Vera	RUT del paciente	22540373-2	Fecha	07/11/2024 10:31:52
Especialista Responsable	Ximena Méndez Barria	RUT	18148809-3		

CERTIFICADO DE ATENCIÓN DENTAL

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

Sin más se despide atentamente,

Firma Paciente

Dr. Ximena Méndez B.
odontología y Ortopedia DMF
18148.809-3

Firma Profesional

Dr(a). Ximena Méndez Barria
Quiero Frenillos Temuco
Las Heras 414
+56452668186 / +56939443377