

## 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 día de hoy y justifica su retraso por encontrarse en control dental.

Sin más se despide atentamente,

Firma Paciente

Dr(a). Ximena Méndez B.  
Ortodoncia y Ortopedia DMF  
R. 148.809-3  
Firma Profesional

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