

CERTIFICADO DE ATENCIÓN DENTAL

III B

El dentista que suscribe certifica haber atendido profesionalmente a

Don / Doña: Joaquina Morales R.U.N.: 22.916.951-3
en Servicio Dental del Centro de Salud Villa Alegre el día 24 a las 9:00 hrs.
realizándose el siguiente tratamiento Exodoncia, Reposo x 1 Día

Dra. M. Alvaro Reyes
25.242.639-9
DENTISTA

NOMBRE Y FIRMA DEL DENTISTA A AL 20



Temuco 24.10.25.