

## CERTIFICADO DE ATENCIÓN DENTAL

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 900 hrs.  
realizándose el siguiente tratamiento Exodoncia, Reposo x 1 Día

Dra. M. Alicia Reyes  
15.242.639-9  
DENTISTA



Temuco 24-10-25.

NOMBRE Y FIRMA DEL DENTISTA