



UNIVERSIDAD  
DE LA FRONTERA

I°B M:29

EL CIRUJANO DENTISTA QUE SUSCRIBE, CERTIFICA HABER ATENDIDO PROFESIONALMENTE  
A:

GUERRERO VALDERRAMA ISIDORA BELEN, 236936058

DIAGNÓSTICO:

-reparación sellante diente 3.6 (OV).

INDICACIÓN:

- se extiende el presente documento para su uso en su establecimiento educacional
- cepillarse al menos 3 veces al día y utilizar hilo dental a diario previo cepillado nocturno, control: 5/3/2026.

11/11/2025

FIRMA Y TIMBRE CIRUJANO DENTISTA