



Certificado atención dental

| | | | | | |
|-----------------------------|----------------------|------------------|------------|-------|---------------------|
| Nombre | Daniella Vega Vera | RUT del paciente | 22540373-2 | Fecha | 06/12/2024 10:31:51 |
| Especialista Responsable | Ximena Méndez Barría | 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

Dra. Ximena Méndez R
Ortodoncia y Ortopedia DMF
18.148.809-3
Firma Profesional

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