

Certificado atención dental

Nombre	Daniella Vega Vera	RUT del paciente	22540373-2	Fecha	06/12/2024 10:31:51
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

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

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