

CERTIFICADO
ATENCIÓN DENTAL

Nombre Paciente:

Betheson Ulloa
Arvelo.

Fue atendido en la especialidad:

Odontología

a las _____ hrs.

Se extiende el presente certificado

presente

en estable kduocacion

Nombre y Firma Dentista

KAREN CHANDÍA
Cirujano Dentista
RUT: 13.952.546-3
CENTRO VICTOR M. FERNÁNDEZ

Concepción, 8 de 05 de 2024

5202 CONCEPCIÓN - impresosgama@gmail.com -12-161