



UNIDAD DENTAL

CERTIFICADO ATENCIÓN DENTAL

Nombre Paciente:

Renato Fuentes

29 078423-8

Fue atendido en la especialidad:

Dental

a las

11:00 hrs.

Se extiende el presente certificado

Colegro

Nombre y Firma Dentista

Concepción,

05

de

09

de

2024