



CERTIFICADO ATENCIÓN DENTAL

UNIDAD DENTAL

Nombre Paciente: Vicente Fuentes
Rut: 29078435-1

Fue atendido en la especialidad: Dental

a las 11:40 hrs.

Se extiende el presente certificado Coloquio
[Signature]

17265248-6
Nombre y Firma Dentista

Concepción, 05 de 09 de 2027