



CERTIFICADO

El profesional que suscribe CERTIFICA haber atendido a

DANTE VEGA FERNANDEZ, de 12 años

de edad, pudiendo acreditar que: _____

antes e control dental

Se extiende el presente certificado a petición de:

Intervento, para ser presentado en
lugares de ensino

Talcahuano, 28/5/24.


Miguel Viveros S.
Cirujano Dentista
13.640.638-8
Cesfam Paulín
Profesional Tratante