



CERTIFICADO

El profesional que suscribe CERTIFICA haber atendido a

DANTE UEGA FERNANDEZ, de 12 años

de edad, pudiendo acreditar que: _____

Antes e control dental

Se extiende el presente certificado a petición de:

Interesado

, para ser presentado en

lugar de estudio

Talcahuano, 28/5/24.-

Miguel Viveros S.
Crujano Dentista
13.640.638-8

Cosfam Paulina

Profesional Tratante