

## Certificado de atención.



Quien suscribe, certifica haber atendido a:

Martín Pincheira Garces

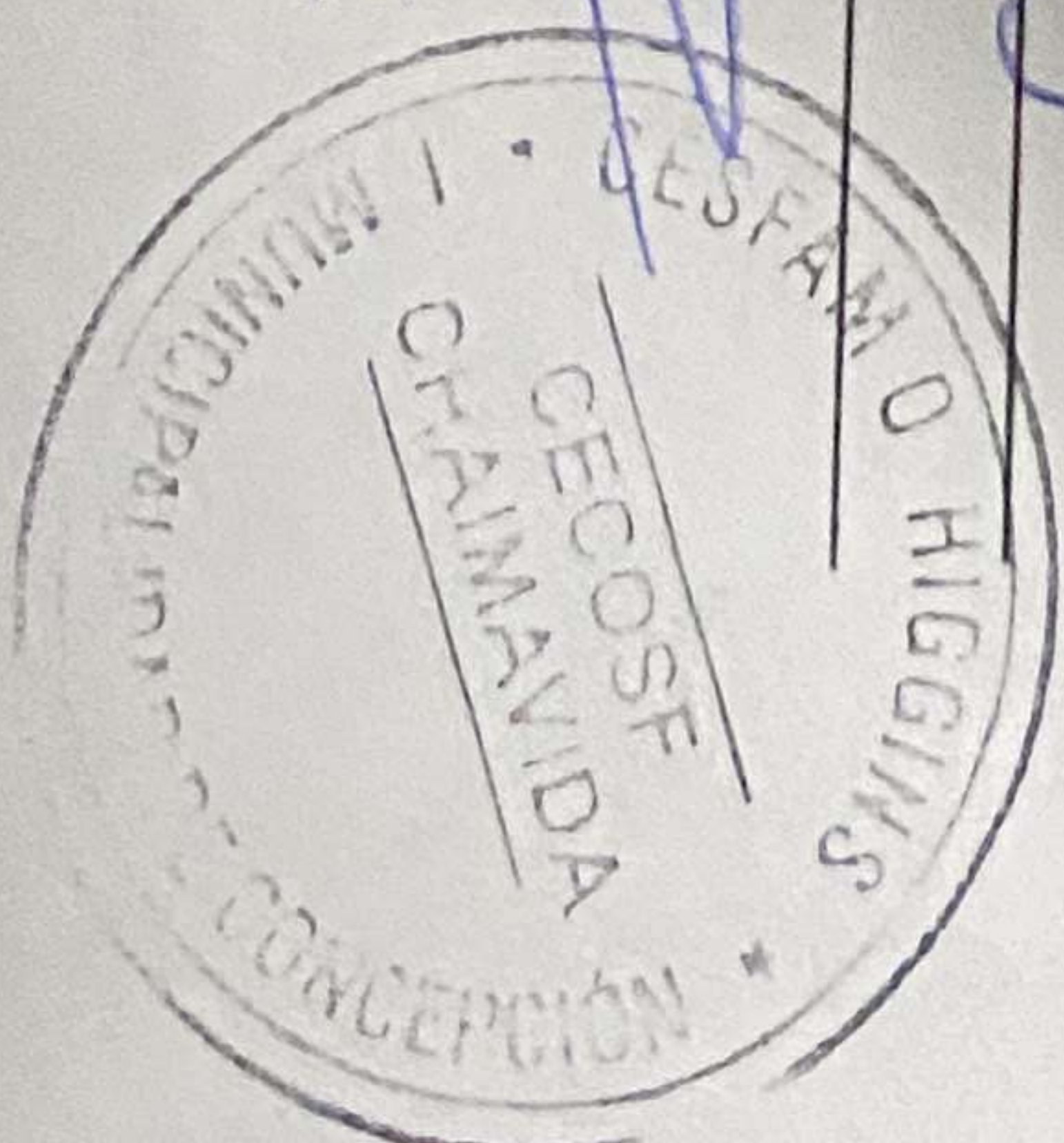
Con el siguiente diagnóstico:

Tratamiento odontológico por absceso submucoso de origen  
odontológico  
se indica reposo absoluto por 10 días.

Doy el presente certificado a pedido del interesado para ser presentado donde corresponda.

En Cecosf Chaimávida, 22 de abril de 2025

Dra. Daniela Quiñones M.  
Cirujano Dentista  
RUT: 17.043.160-K



Firma y timbre.