



## CERTIFICADO DE ATENCIÓN

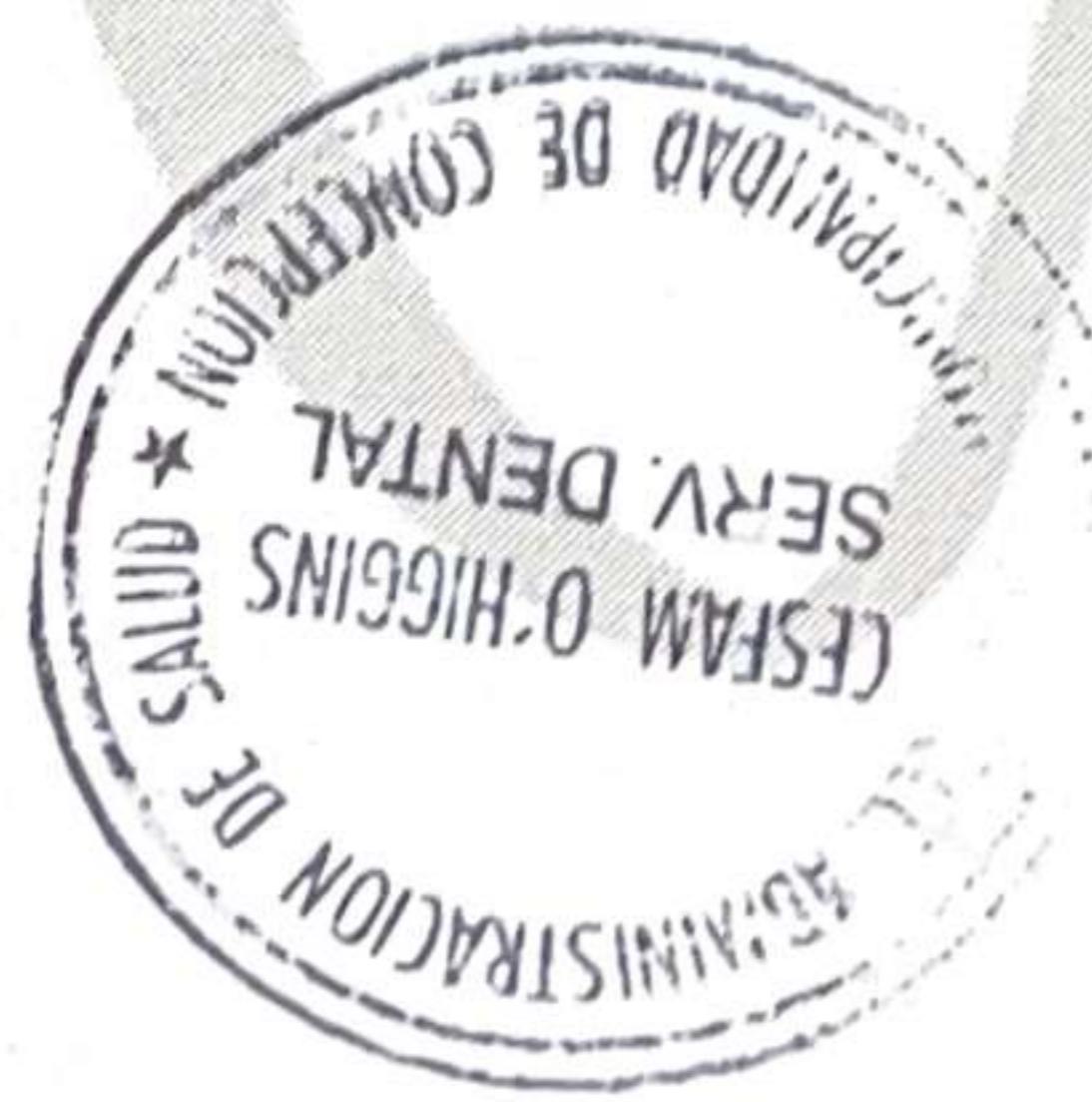
El profesional que suscribe, por medio del presente certifica que.:

Alonso Barros Muñoz

Run: 24605 682-K es usuaria/o de Cesfam O'Higgins

y fue atendida/o por: Atención Odontológico

Se emite el siguiente certificado, a petición  
de la o el usuaria/o para los fines que estime  
conveniente. —



Nombre y Firma Profesional

Concepción, 09 de Julio 2025



Municipalidad de  
**CONCEPCIÓN**  
¡La mejor ciudad de Chile!  
Dirección de Administración de Salud



## CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El profesional que suscribe, por medio del presente certifica que.:

Alonso Ríos Muñoz

Run: 24605 682-K es usuaria/o de Cesfam O'Higgins

y fue atendida/o por: Atención odontológico

Se emite el siguiente certificado, a petición  
de la o el usuaria/o para los fines que estime  
conveniente. —



Nombre y Firma Profesional

Concepción, 09 de Julio 2025