



Certificado atención

Paciente:

Nombre: Agustina Rivero Tragolaf **RUT:** 23416342-6 **Nacimiento:** No ingresada

Convenio: Sin convenio (Sin empresa) **Sexo:** Femenino **Edad:** No ingresada

Certificado

Certifico que:

Agustina Rivero Tragolaf se encuentra en tratamiento dental. Asistió a control el día 4 y 9 de octubre 2024. Se entiende certificado para presentar en establecimiento educacional.

Profesional a cargo

Dra. Camila Carrasco Montoya

Firma Paciente

Firma Profesional

Somos Sonrisa

O'higgins 1186, oficina 512, Concepción 978504487