



UNIVERSIDAD  
SAN SEBASTIAN  
CENTRO DE SALUD

NOMBRE: Sofia Méndez Benavente

RUT: 22.616559-2

DOMICILIO: Vicuña Mackenna edificio 19, dpto 103.

F. ATENCIÓN: 27. mayo.2024      EDAD: 16 años.

**RP**

La profesional suscrita certifica que la paciente **Sofia Méndez Benavente**,  
RUT: 22.616559-2, ha asistido a control dental.

Se extiende el presente certificado a solicitud de su apoderado para los fines  
que estime convenientes.

*Elisa Walker González  
14.321.649-7  
Cirujano Dentista  
Endodoncista*

[www.csuss.cl](http://www.csuss.cl)

**Sede Santiago**

**Campus Bellavista**  
Bellavista 7, Recoleta - Santiago  
F: (2) 2562 1300 - [santiago@uss.cl](mailto:santiago@uss.cl)

**Sede Concepción**

**Campus Las Tres Pascualas**  
Lientur 1457 - Concepción  
F: (41) 248 7900 - [concepcion@uss.cl](mailto:concepcion@uss.cl)

**Sede Valdivia**

**Campus Valdivia**  
General Lagos 1163 - Valdivia  
F: (63) 263 2500 - [valdivia@uss.cl](mailto:valdivia@uss.cl)

**Sede De la Patagonia en Puerto Montt**

**Campus Pichi Pelluco**  
Lago Panguipulli 1390 - Puerto Montt  
F: (65) 232 5500 - [puertomontt@uss.cl](mailto:puertomontt@uss.cl)