



NOMBRE: Sofia Méndez Benavente

RUT: 22.616559-2

DOMICILIO: Vicuña Mackenna edificio 19, dpto 103.

F. ATENCIÓN: 05. Abril.2024 EDAD:16 años.

RP

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

Sede Santiago

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

WWW.CSUSS.CL

Sede Concepción

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

Sede Valdivia

Campus Valdivia
General Lagos 1163 - Valdivia
F: (63) 263 2500 - 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