



## CERTIFICADO

Por medio del presente, el profesional que suscribe certifica haber atendido a:

Nombre: Kathalina Rojas Delgado  
Edad 120 Posta Salud Rural Piurodario

Diagnóstico: Asistó a control odontológico, a extracción del diente 1.4.

Indicaciones: reposo relativo, y volver a control

Se extiende el presente certificado a petición del interesado para los fines que estime conveniente.

Vicuña, 28 de 05 del 2025

Dra. Laura Calzadilla Ch.  
Cirujana Dentista  
RUT: 19.814.502 - 5

Nombre y firma del profesional