



CERTIFICADO

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

Nombre: Katharina Rojas Salgado

Edad 120 Post. Salud Rural Remedación

Diagnóstico: Asiste 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