

DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL  
Centro de Salud La Higuera

4 D

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

En La Higuera a 27 del mes de Marczo del año 2013, siendo las 9<sup>00</sup> hrs. Quien suscribe procede a emitir el siguiente Certificado de Salud:

Nombre Completo Examinado:	<u>Olivia Guevara Olmos</u>		
RUT:	<u>21.895.135-K</u>	Edad:	<u>17.9</u>
Observaciones:	<u>Alineación Dental</u>		

Se extiende el presente para ser presentado en:

Colegio

O para los fines que el (la) interesado (a) estime conveniente.

Firma y Timbre

Margarita Troquian E.  
D.D. Cirujano Dentista  
Rut: 15.693.281-7