



1°C

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Certifico que el (la) paciente: Brihana Araya, RUT: 23.470.095-2 fue atendido (a)
hoy en clínica Odontológicas Everest a las 8:30 hrs., en la especialidad de Ortodoncia

el paciente fue dado de alta: SI X NO _____

El paciente debe cumplir reposo: Total _____ Relativo _____

Por _____ días.

Otro comentario: Paciente asiste a su control mensual de
ortodoncia.

Se me solicita completar este certificado para ser presentado en establecimiento escolar

CLINICA EVEREST S.P.A

Nombre y Firma Odontólogo tratante