



CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS

EVEREST

1ºC

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 ☒ 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