

3-C



CERTIFICADO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

Certifico que el (a) paciente: Elena Leon

Fue atendido (a) en la Clínica Dental de la Universidad Del Alba el día: 12/10/13 Universidad
entre las 08:00 y las 13:00 hrs.

Solicito autorizar y facilitar el permiso al paciente para su tratamiento dental.

Atte. Dr (a)

Dra. Carolina Saldivar A.
Directora Clínica Odontológica
La Serena