

4-A



Certificado de atención

El profesional que suscribe, certifica que el (la) paciente:

Rut: 22.012.610-2, fue atendido(a) el día 29/08/2023 a las 8:00 hrs.

Por: Nutricionista Odontologa Enfermera Matrona

Trabajadora social Psicologa Médica Toma de muestra

Indicaciones:

Dra. Daniela Ariagada Sander
ODONTOLOGISTA
C.E.D.: 16.591.278 - 3

Firma y Timbre