



Certificado de atención

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

Rut: 22.012.610-2, fue atendido(a) el día 21/08/ 2022 a las 8:00 hrs.

Por: ☐ Nutricionista ☒ Odontóloga ☐ Enfermera ☐ Matrona
☐ Trabajadora social ☐ Psicóloga ☐ Médica ☐ Toma de muestra

Indicaciones: _____

Dra. Daniela Arriagada Sanders
CIRUJANO DENTISTA
RUT: 16.597.278 - 3.

Firma y Timbre



Certificado de atención

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

Rut: 22.012.610-2, fue atendido(a) el día 22/08 2022 a las 9:30 hrs.

Por: ☐ Nutricionista ☒ Odontóloga ☐ Enfermera ☐ Matrona
☐ Trabajadora social ☐ Psicóloga ☐ Médica ☐ Toma de muestra

Indicaciones: Tratamiento Dental

Dra. Daniela Arriagada Sanders
CIRUJANO DENTISTA
RUT: 16.597.278 - 3.

Firma y Timbre