



CERTIFICADO

Por medio del presente, el profesional que suscribe certifica haber atendido a:

Nombre: Ayelen Carrasco Toledo

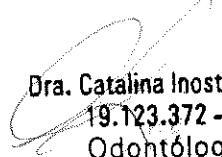
Edad 13 Posta Salud Rural El Tambo

Diagnóstico: Vigencia Odontológica ambulatoria : Pulpitis 2-6

Indicaciones: Solicitar hora para Rx p. 2-6

Se extiende el presente certificado a petición del interesado para los fines que estime conveniente.

Vicuña, 5 de 6 del 23


Dra. Catalina Inostroza A.

19.123.372 - 7

Odontóloga

Nombre y firma del profesional