



4°C

CERTIFICADO

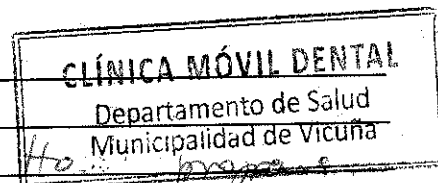
Por medio del presente, el profesional que suscribe certifica haber atendido a:

Nombre: Sernile Vega Arango

Edad: 17 Posta Salud Rural PSR 6/2011

Diagnóstico: Paciente en control y
dental adolescente

Indicaciones: Mantener control y 6 meses



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

Vicuña, 28 de 08 del 2023.

Dra. Javiera Briceño Jacoby

18.741.538-9

Cirujana Dentista

Universidad de Chile

Nombre y firma del profesional