

FUERZA AÉREA DE CHILE
HOSPITAL CLÍNICO
"GRAL. DR. RAÚL YAZIGI J."
CENTRAL ODONTOLÓGICA

C O N S T A N C I A



El Dentista que suscribe, certifica haber atendido profesionalmente a:

Elvira Pérez T. / 24.708.144-4

en la clínica de *Clinica Dental*:

de este Consultorio, habiéndose efectuado *Control post cirugía de extracción*
de terceros molares.

Se extiende la presente Constancia para ser presentada en

Establecimiento Educativo

LAS CONDES, *04/12/2018*.-

