

Certificado oficial

• de recepción de diente de leche •



Nombre: _____

Edad: _____

Fecha de recepción: _____

Localización del diente recibido:



Estado del diente:



En agradecimiento te he dejado: _____

Certificado oficial

• de recepción de diente de leche •



Nombre: _____

Edad: _____

Fecha de recepción: _____

Localización del diente recibido:



Estado del diente:



En agradecimiento te he dejado: _____

Certificado oficial

• de recepción de diente de leche •



Nombre: _____

Edad: _____

Fecha de recepción: _____

Localización del diente recibido:



Estado del diente:



En agradecimiento te he dejado: _____

Certificado oficial

• de recepción de diente de leche •



Nombre: _____

Edad: _____

Fecha de recepción: _____

Localización del diente recibido:



Estado del diente:



En agradecimiento te he dejado: _____