

From: Revalidación Odontología revalidacion@odontologia.uchile.cl
Subject: Retroalimentación P Fija
Date: March 31, 2016 at 6:04 PM
To:



Estimados:

Informo a ustedes para término de retroalimentación de prótesis fija:

1		1 de abril 2016, 10.30
2		1 de abril 2016, 10.30
3		1 de abril 2016, 10.30
4		1 de abril 2016, 10.30
5		1 de abril 2016, 10.30
6		1 de abril 2016, 11.00
7		1 de abril 2016, 11.00
8		1 de abril 2016, 11.00
9		1 de abril 2016, 11.00
10		1 de abril 2016, 11.30
11		1 de abril 2016, 11.30
12		1 de abril 2016, 11.30
13	DIEGO JAZANOVICH	1 de abril 2016, 11.30
14		1 de abril 2016, 11.30
15		1 de abril 2016, 11.00

Atte.

Revalidación Facultad de Odontología
Sergio Livingstone #943, piso 3, Independencia
Fono +56 2 2978 1703