



SESAME STREET

Certificado de Súper-Dientes

¡Muy bien, _____!
(nombre del niño)

Tú sabes mantener fuertes y saludables tus dientes y tu cuerpo.

Equipo Dental Si tiene preguntas sobre el cuidado de los dientes de su niño, aquí estamos para ayudarle.

Nombre del Proveedor _____

Teléfono _____

Dirección _____

Email _____