



TYOA  
09:46 hrs.

## Certificado

Nombre Paciente: **FRANCISCA AVELLO MATUS**

/ Thiago Avello

Cédula de Identidad: **22667079-3**

El profesional del establecimiento COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar: ANOMALIA DENTARIA

Se otorga el presente certificado a petición del paciente, y para los fines que éste estime conveniente.

  
**KARINA DEVIA CUTINO**

ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTO MAXILO FACIAL

31 / 07 / 2025