

I-7A

10:10.

## Certificado

Nombre Paciente: **CONSTANZA CATALINA PACHECO MONTECINOS**

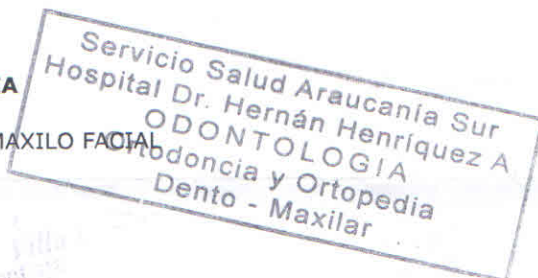
Cédula de Identidad: **22446398-7**

El profesional del establecimiento TEMUCO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

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

**VIVIANA VILLA GARCIA**

ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTO MAXILO FACIAL



15 / 03 / 2022

Dra. Viviana Villa  
Cirujano Dentista  
Ortodontia  
15/03/2022