



TIA

Certificado

Nombre Paciente: **NORMA CELESTE RAIN QUIDEL**

Cédula de Identidad: **22141136-6**

El profesional del establecimiento COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido el 18 de 04 2022 en la jornada de la mañana en este Policlínico por presentar: anomalía dentaria

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

Karina Devia Cutiño
Ortodoncista KO
04.097.417-K

KARINA DEVIA CUTIÑO

ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTO MAXILO FACIAL

18 / 04 / 2022