

2<sup>o</sup> B.

## Certificado

Nombre Paciente: **JULIETA QUEZADA MARTINEZ**

Identidad de Identidad: **25338413-1**

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

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

  
**MARCIA SORREL GARCIA**  
ODONTOLOGIA GENERAL



4 / 03 / 2024