



110

Certificado

Nombre Paciente: **TIHARE NEVESKA GONZALEZ SEGUEL**

Cédula de Identidad: **23157885-4**

El profesional del establecimiento VILCUN HOSP, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:
LESIÓN DE CARIES DENTINARIA DIENTE 2.7 (P)

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

Carolina Barrientos

16.048.665-1

Cirujano Dentista

CAROLINA ANDREA BARRIENTOS GAETE

ODONTOLOGIA GENERAL

21 / 03 / 2025