



IB

Certificado


Nombre Paciente: **CATALINA CECILIA CONCHA SANCHEZ**

Cédula de Identidad: **23291286-3**

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

ASISTIR A TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO

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


FRANCISCA BELEN MUÑOZ CASTRO
ODONTOLOGIA GENERAL

Dra. Francisca Belén Muñoz Castro
Rut: 19.245.278-3
Cirujano Dentista

06 / 05 / 2024