



## Certificado

Nombre Paciente: **JULIETA ISABELLA ORELLANA CERDA**

Cédula de Identidad: **23343840-5**

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

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

NERY GARCIA ALARCON

ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTO MAXILO FACIAL

09 / 05 / 2025