



III B
NO-41

Certificado

Nombre Paciente: **BRENDA PAZ PAINEVILLO QUIDEL**

Cédula de Identidad: **22801073-1**

El profesional del establecimiento COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

diente 2.6 ausente, evaluacion implantologia bucomaxilofacial + ortodoncia.

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

TOMAS ANDRES LATHROP CHAVARRÍA

IMPLANTOLOGIA BUCO MAXILOFACIAL

22 / 09 / 2025