



III A

Certificado

Nombre Paciente: **AURORA DEL PILAR REVECO MARCHANT**

Cédula de Identidad: **23026254-3**

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

CLASE II ESQUELETAL

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

*CECILIA SAN MARTIN SAAVEDRA
Pat 16542838-7
Ortodoncista*

CECILIA CAROLINA SAN MARTIN SAAVEDRA

ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTO MAXILO FACIAL

08 / 04 / 2025