



SOA

Certificado

Nombre Paciente: **MAYLEN ANTONELLA ANTIO RIVAS**

Cédula de Identidad: **23391401-0**

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

APIÑAMIENTO

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

Dr. Pedro Gutiérrez Moraga

RUT: 8.474.542-1

Ortodoncia y Ortopedia Dentomaxilofacial

PEDRO OSCAR RENE GUTIERREZ MORAGA

ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTO MAXILO FACIAL

02 / 10 / 2025