



IA
9:57.

Certificado

Nombre Paciente: **ANTONIA ALEJANDRA TOLOZA IBAÑEZ**

Cédula de Identidad: **23350550-1**

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

~~CCSSB~~ RUT: 8.474.542-1

PEDRO OSCAR HENRÉ GUTIERREZ MORAGA

ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTO MAXILO FACIAL

07 / 03 / 2025