



8^o A.

9:53.

Certificado

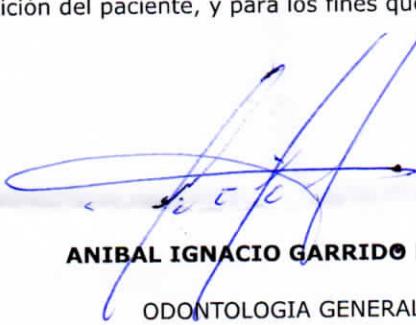
Nombre Paciente: **MASCHLI JARET TAPIA AVILA**

Cédula de Identidad: **23439505-K**

El profesional del establecimiento MIRAFLORES A.P.S., que suscribe, certifica que el paciente:

ASISTE A ATENCION DENTAL DE 09:00 A 09:40HRS.-

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



ANIBAL IGNACIO GARRIDO LAGOS

ODONTOLOGIA GENERAL

14 / 05 / 2024