



103

11:53

Certificado

Nombre Paciente: **FERNANDA ANTONIA ALBORNOZ LAGOS**

Cédula de Identidad: **22484207-4**

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

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

Dra Pamela Lopetegui Arratia
Cirugía oral y maxilofacial
16.635.523-0

PAMELA ALEJANDRA LOPETEGUI ARRATIA

CIRUGIA Y TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILOFACIAL

26 / 05 / 2025