



8 A.

## Certificado

Nombre Paciente: **ALYSON ANTONELLA JAQUE ORELLANA**

Cédula de Identidad: **23817943-2**

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

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

Gonzalo Peigna Basualto  
Cirujano Dentista  
16.215.951-8  
Imagenología Oral y Maxilofacial

**GONZALO PEIGNA BASUALTO**

PROCEDIMIENTO

22 / 04 / 2025