



LIA.

Certificado

Nombre Paciente: **ANGELA ACEVEDO MARTINEZ**

Cédula de Identidad: **22831763-2**

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

Supernumerario mandibulares incluidos (2)

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


MAXIMILIANO ANDRES MUÑOZ REPETTO

CIRUGIA Y TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILOFACIAL

16 / 04 / 2024