



8°
9:35.

Certificado

Nombre Paciente: **DANIELA POLETH CANTERO GARCES**

Cédula de Identidad: **22948044-8**

El profesional del establecimiento COMPLEJO ASISTENCIAL PADRE LAS CASAS, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar: anomalía dentaria

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

KARINA DEVIA CUTIÑO

ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTO MAXILO FACIAL

18 / 08 / 2022