



IB
9:26
✓

Certificado

Nombre Paciente: **CONSTANZA BASTIAS GONZALEZ**

Cédula de Identidad: **23055153-7**

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

CONTROL CONTENCION ORTODONCIA

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

Dra Claudia Lizama C.
15651444-6
Ortodoncia y Ortopedia DMF

CLAUDIA ANDREA LIZAMA CISTERNA

ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTO MAXILO FACIAL

05 / 11 / 2024