



IV 9

Certificado

Nombre Paciente: **CATALINA IGNACIA GOMEZ MANRIQUEZ**

Cédula de Identidad: **22689922-7**

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

APIÑAMIENTO

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

Dr. Pedro Gutiérrez Moraga
RUT: 8.474.542-1
Ortodoncia y Ortodoncia Dentomaxilofacial
PEDRO OSCAR RENE GUTIERREZ MORAGA
ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTO MAXILO FACIAL

11 / 07 / 2025