



## Certificado

Nombre Paciente: **MONSERRAT NAARA TOLOZA IBÁÑEZ**

Cédula de Identidad: **23350523-4**

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: 847

**PEDRO OSCAR RENE GUTIERREZ MORAGA**

ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTO MAXILO FACIAL

26 / 08 / 2025