



II<sup>o</sup>B

## Certificado

Nombre Paciente: **VIOLETA ESTER CANIO ANINAO**

Cédula de Identidad: **22389342-2**

profesional del establecimiento CESFAM CAJON, que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar

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

  
**MITSY WOLFF MELLADO**

ODONTOLOGIA GENERAL

21 / 11 / 2022