

13




Certificado

Nombre Paciente: **KRISTIN ANAHI GALAZ ICARTE**

Cédula de Identidad: **23318843-3**

El profesional del establecimiento MIRAFLORES A.P.S., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico.

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


Dra. Constanza Gutiérrez M.
Rut: 17.440.181-0
Girano Dentista
CONSTANZA ALICIA GUTIERREZ MUÑOZ
ODONTOLOGIA GENERAL

09 / 12 / 2024