



5ºA

## Certificado

Nombre Paciente: **JOSEFA ANTONIA CRISTINA MARTINEZ SALAZAR**

Cédula de Identidad: **24650115-7**

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

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

Gonzalo Peigna Basualto  
Cirujano Dentista  
16.215.951-8  
Imagenología Oral y Maxilofacial  
**GONZALO PEIGNA BASUALTO**  
PROCEDIMIENTO

14 / 08 / 2025