



CERTIFICADO

CERTIFICO QUE EL (LA) SR. (STA.)

DANIEL ALONSO MUÑOZ

FUE ATENDIDO (A) EN LA CLINICA DE ORTODONCIA DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA PARA.....

Ajuste
de aparatología y registros
para montaje articulator
13 y 20 de OCT.

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO A PETICIÓN DEL
(A) INTERESADO (A) PARA

DR. (A).....

M. Fariña

CONCEPCIÓN, 20 DE OCT. 20 25

