



CERTIFICADO

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

DANIEL ALONSO MUÑOZ

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

CONSEJO DE ODONTOLOGÍA
Y URGENCIAS ORALES

SE EXTIENDE EL PRESENTE CERTIFICADO A PETICIÓN DEL

(A) INTERESADO (A) PARA PRESENTAR EN COLEGIO

JUSTIFICANDO LOS DÍAS 05-05, 06-05 y
08-05 DE 2025

DR. (A) M. FERRER

CONCEPCIÓN, 02 DE MAYO 2025

