

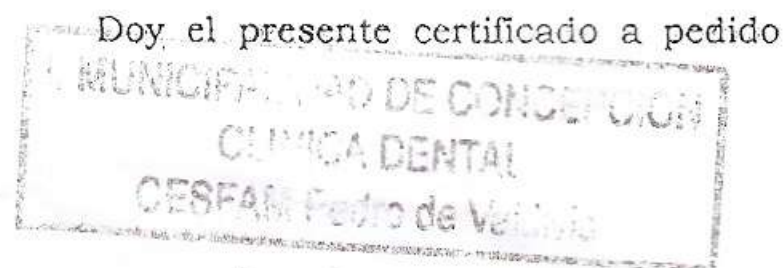
CERTIFICADO DE ATENCIÓN

El médico que suscribe, certifica haber

atendido a: Trinidad Lopez Pino con el

Siguiente diagnóstico: TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO

del interesado.



Dra. Lilie Cuevas

Nombre y Firma del Médico

Concepción, 12 de mayo de 2023