



CERTIFICADO

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

DAMEL ALONSO MUÑOZ

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

control ortodoncia

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

DR. (A).....

M. FONSECA

CONCEPCIÓN, 11 DE 08 20 25

[Signature]

