



1°

CERTIFICADO

Quien suscribe, certifica que Don(ña)..... Sofía Ossendon Aquea
N° de Rut:..... 23.511.605-7....., Concurrió al Policlínico **SERVICIO DE ESPECIALIDADES**
ODONTOLOGICAS, HOSPITAL DE LA SERENA (CDT), con Fecha: 11.04.2025.....
Retirándose a las:..... 11:15 Horas.....

Dra. Sara Cabezas Sepúlveda
15.326.560-7
ORTODONCISTA
Universidad de Chile

FIRMA RESPONSABLE