

CERTIFICADO

Quien suscribe, certifica que Don (ña) Sofía Alondra Aguirre

Concurrió al Policlínico **SERVICIO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS, ORTODONCIA** con

Fecha: 23/3/23

Se extiende este **CERTIFICADO**, a petición del interesado para ser presentado
en el Colegio

Dra. Sara Cabezas Sepúlveda
15.325.560-7
ORTODONCISTA
Universidad de Chile

.....
FIRMA RESPONSABLE