

1-D



CERTIFICADO

Quien suscribe, certifica que Don(ña).....MADELEINE PARDO.....

Rojas
N° de Rut:.....23.018.037-7....., Concurrió al Policlínico **SERVICIO DE ESPECIALIDADES**
ODONTOLOGICAS, HOSPITAL DE LA SERENA (CDT), con Fecha: ..27/04/2023.....

Retirándose a las:.....

Dra. María José García A.
Ortodoncista
RUT: 15.825.611-8

FIRMA RESPONSABLE