

3º D. ATRASADO.



MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO
Hospital San Pablo de Coquimbo
Servicio de Especialidades Odontológicas

CERTIFICADO

El profesional que suscribe certifica que ha realizado atención en Servicio de Radiología Maxilofacial el día 29 de MAYO del 2025 a paciente Don (a) MARTINA ARENAS TORNEJON
Rut N° 22.941.327-9

Se extiende el presente Certificado a petición del paciente para ser presentado donde estime conveniente.



[Signature]
RADIOLOGO MÁXILOFACIAL