



CERTIFICADO

Quien suscribe, certifica que Don(ña)..... *Nadeline Pardo Rojas*
Nº de Rut: *23.018.037-7*....., Concurrió al Policlínico **SERVICIO DE ESPECIALIDADES
ODONTOLOGICAS, HOSPITAL DE LA SERENA (CDT)**, con Fecha: *19.08.2025*
Retirándose a las: *10:15 Horas.*

Dra. María Jose García A.
Ortodoncista

RUT: 15.825.611-8

FIRMA RESPONSABLE