



FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA
UNIVERSIDAD DE CHILE

CERTIFICADO

Certificamos que el (la) Sr. (Sra.Srta.): Teresa Marichelly Ortiz Maturana,
rut: 8.493.615-4

Fue atendido (a) en la Clínica Odontológica de la Universidad de Chile, en
la especialidad de: Servicio Pabellones de cirugía.

Se extiende el siguiente documento a petición del (la) interesado(a) para
ser presentado en donde se estime conveniente.

RECEPCION 3º PISO
CLINICA ODONTOLÓGICA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Firma

25.715.543-9

Santiago, 10 /08/2021