

**Dr. Catarino Ibarra Almazán**

**Ced. Profesional. 597339393939378**

**Ced. Profesional Maxilofacial 597339393939378**

**SSA/1999999/2025**

**Paciente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**Consultorio Dental**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**Montecito #38 Col. Carranza Pérez, Ciudad de México Tel. (55) 5555 5555 Correo: caib@aaaazxw.com**