

## Certificado de atención

Nombre..... Aug silvo norales ..... Rut. 22940329-K  
Edad..... 13 a ..... Domicilio..... Malalche - Ayelhueco .....  
Motivo de consulta..... dolor de garganta .....  
Obs diagnostico:..... Faringitis viral .....  
Es atendido en Posta de Salud Rural Malalche, se indica reposo por ..... 3 dias ..... de  
persistir las molestias acudir a médico dentro de 24hrs o SOS servicio de urgencia más  
cercano.

Malalche bajo 07 de 11 2022

