



DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL  
LAUTARO

11/B

## CERTIFICADO USO PROFESIONAL

El Profesional que suscribe certifica que don (a) \_\_\_\_\_

Francisca Ascar ETOH.

R.U.T. 23.331.1653 N° de ficha \_\_\_\_\_ a recibido

atención por Frangites. en Posta de Salud

Rural Ungay Larga el día 22-16-2015

Se extiende el presente certificado a petición del interesado para  
que sea presentado en: Colono Pineda.

o los fines que estime conveniente.



TIEMPO • 45 2213168

Dr. Juan Chavez Lira  
27.076.679-k  
Médico Cirujano

Firma del Profesional

Lautaro, 22 de 11 del 20 2015.