



DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL
LAUTARO

11/13
✓

CERTIFICADO USO PROFESIONAL

El Profesional que suscribe certifica que don (a) _____
Franesca Lira Etto, 11.

R.U.T. 23.331.165-3 Nº de ficha _____ a recibido
atención por Franesca Lira en Posta de Salud
Rural Ugarte Larga el día 22-11-2015

Se extiende el presente certificado a petición del interesado para
que sea presentado en: Colégio Prudenciano.
o los fines que estime conveniente.



Dr. Juan Chavez Lira
27.076.679-k
Médico Cirujano
Firma del Profesional

TIEMPO • 45 2213188

Lautaro, 22 de 11 del 20 2015.