

Lautaro Effori 2-ILB

ILB.



DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL  
LAUTARO

## CERTIFICADO USO PROFESIONAL

P.S.

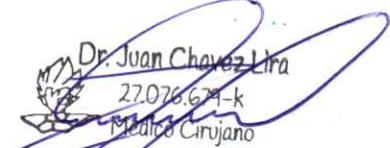
El Profesional que suscribe certifica que don (a) \_\_\_\_\_  
Fernanda Lourdes Effori

R.U.T. 23.331.163-3 Nº de ficha \_\_\_\_\_ a recibido  
atención por Hos. Fondo Comun. en Posta de Salud  
Rural Vega Larga el día 16-4-2015

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

TIEMPO • 45 22/13168



  
Dr. Juan Chavez Lira  
27.076.671-K  
Medico Cirujano

Firma del Profesional

Lautaro, 16 de 4 del 20 2015